



Leibniz MOBILITY: Travel Finanzierung von Forschungs- und Netzwerkaufenthalten für Postdocs
Leibniz MOBILITY: Travel Funding of research and networking stays for postdocs

Antragstellende Person Applicant

Name Surname	<input type="text"/>
Vorname First name	<input type="text"/>
Fakultät/Institut Faculty/Institute	<input type="text"/>
E-mail Adresse E-mail address	<input type="text"/>

Reisedaten Travel data

Vorhaben, das gefördert werden soll
Project to be funded

Forschungsaufenthalt zum Erlernen von Methoden
Research stay for learning methodology

Beteiligung an der Organisation einer Konferenz
Participation in organising a conference

Netzwerktreffen
Network meeting

Sonstiges, bitte präzisieren:
Other, please specify:

Nur für Postdocs bis max. 3 Jahre nach der Promotion:
Only for postdocs up to max. 3 years after the defense of the thesis:

Aktive Konferenzteilnahme z.B. Vortrag, Poster (Erstautor*innenschaft),...
Active participation at a conference: talk, poster (first authorship),...

Name der Konferenz / Einrichtung
Title of the conference / Institution

Reiseziel (Land und Ort)
Travel destination (country and city)

Datum der An- und Abreise
Arrival and departure date

Finanzierung Funding

Aufstellung der zu erwartenden Kosten
List of expected costs

Anlage Attachment

- Schriftliche Bestätigung für Forschungs- oder Netzwerkaufenthalt (Einladung, Anmeldebestätigung oder Ähnliches)
Written confirmation of the research or networking stay (invitation, confirmation of registration, or similar)

Hiermit beantrage ich einen Reisekostenzuschuss über max. 1.500 Euro für außereuropäische Reisen und max. 1.000 Euro für europäische Reisen. Ein Reisekostenzuschuss durch die Research Academy Leipzig kann nur gewährt werden, wenn auf die Zahlung eines Tagesgeldes (§ 6 SächsRKG) verzichtet wird. Der Verzicht wird durch die Unterschrift dieses Formulars bestätigt.

I hereby apply for a travel allowance not to exceed 1.500 Euro for travels outside Europe or 1.000 Euro for travels within Europe. Travel allowance can only be paid if the applicant disclaims daily allowance (§ 6 SächsRKG). The disclaimer will be approved by signing this form.

Ort, Datum, Unterschrift antragstellende Person
Place, Date, Applicant's Signature

Genehmigt:

Ort, Datum, Unterschrift Leitung des Leibniz-Programms