Antrag auf Gewährung von Gleichstellungsgeldern Fakultät SoWi



Name, Vorname: Dienstbezeichnun Telefonnummer/E (für Rückfragen):		
Ich beantrage hiei	rmit die Erstattung vo	on Euro
für		
		ür welchen Zweck Sie die Gelder beantragen und wie sich ftliche Karriere ergibt):
Bankverbindung		
Kontoinhaberin:		
IBAN:		
BIC:		
Geldinstitut:		
Die Belege im Ori į	ginal befinden sich im	n Anhang.
Aufwendungen ke	eine anderen Förderui	obigen durch die Gleichstellungsgelder erstattungsfähigen ngen erhalten bzw. beantragt habe. (Hinweis: Eine chstellungsgelder geförderten Beträge ist ausgeschlossen).
Bamberg, den		

Unterschrift der Antragstellerin

Antrag auf Gewährung von Gleichstellungsgeldern Fakultät SoWi

(von den Fakultätsfrauenbeauftragten auszufüllen)



Dem Antrag wird		DA ^{RR} C	
zugestimmt			
nicht zugestimmt			
Frau			
werden für			
Euro erstattet.			
Bamberg, den			
	Unterschrift der Fakultätsfrauenheauftragten (SoWi)		