



Astronomische Gesellschaft
German Astronomical Society

**Bitte senden Sie den Antrag an den Rendanten: /
Please send the application to the treasurer:**

Prof. Thomas W. Kraupe
Planetarium Hamburg
Linnering 1 (Stadtspark)
22299 Hamburg
Germany

E-Mail: rendant@astronomische-gesellschaft.de

Reisekostenbeihilfe / Application for Travel Grants

Antragsteller oder Begünstigter / Applicant or Recipient

Name / Surname	Vorname / First Name	E-Mail
Straße, Hausnummer / Street, Number		PLZ, Ort / Postal Code, City
IBAN		BIC
Beschäftigt als / Employed as <input type="checkbox"/> Vollzeit / Full-Time <input type="checkbox"/> Teilzeit / Part-Time <input type="checkbox"/> Ohne Anstellung / Without Employment <input type="checkbox"/> AG-Mitglied/ AG-member		
Institut / Institute		Institutsdirektor / Director of the Institute
Straße, Hausnummer / Street, Number		PLZ, Ort / Postal Code, City
Ich versichere, dass keine ausreichenden eigenen Mittel des Instituts oder sonstiger Quellen zur Verfügung stehen. / I assure that no sufficient funds of the institute or from other sources are available.		
Datum und Unterschrift des Institutsdirektors / Date and Signature of the Director of the Institute		

Beschreibung der geplanten Reise / Description of the planned Trip

Reiseziel / Destination	
Von / From	Bis / Till
Zweck der Reise / Purpose of journey	



Höhe der beantragten Reisekostenbeihilfe / Amount of the applied Travel Grants

Reise mit / Means of Transport	Bahn / Train	Flugzeug / Plane	PKW / Car
Hinfahrt / Outward Journey	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rückfahrt / Return Journey	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorraussichtliche Reisekosten / Expected Travel Expenses	Übernachtungskosten / Accommodation Expenses		
	€		€
Nebenkosten (z.B. Fahrscheine, Tagungsgebühren, ...) / Additional Expenses (i.e. tickets, conference fee, ...)			
Summe / Total Amount		Beantragte Beihilfe / Requested Grant	
	€		€
Finanzierung durch Dritte / External Funding			
Durch wen / By whom		Höhe / Amount	
			€

Beigefügte Unterlagen / Enclosed Documents

Konferenzprogramm, Einladung / Conference Program, Invitation	Befreiung von der Tagungsgebühr / Exemption from the Conference Fee	Einladung des gastgebenden Instituts / Invitation of the Hosting Institute	Kostenvoranschläge / Cost Estimate
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dem Antragsteller und der / dem Begünstigten ist bekannt, dass eine bereits ausgezahlte Beihilfe zurückzuzahlen ist, wenn der Reisezweck entfällt oder wenn die Reise nicht angetreten wird. /
It is known to the applicant and / or the recipient that already disbursed funds have to be paid back if the purpose of the trip is no longer valid or the journey is not started.

Datum und Unterschrift des Begünstigten / Date and Signature of the Recipient

Bearbeitungsvermerke des Rendanten / Processing Notes of the Treasurer

Vorstandsbeschluss vom / Date of Executive Board Resolution	Buchungskonto / Booking Account
Bewilligter Betrag / Approved Grants	Überweisung am / Date of Bank Transfer
	€

