



**Dekanat der
Philosophischen Fakultät**

**Dr. Julia Siep**

Promotionsbüro

Telefon +49 211 81-12937

Telefax +49 211 81-12244

Email siep@phil.hhu.de

Gebäude 24.51
Etage 01 Raum 21



**Dr. Simone Brandes**

Graduiertenakademie philGRAD

Telefon +49 211 81-13134

Telefax +49 211 81-12244

Email philgrad@phil.hhu.de

[www.philgrad.hhu.de](http://www.philgrad.hhu.de)

Gebäude 24.51
Etage 01 Raum 24

**Heinrich-Heine-Universität**

**Düsseldorf**

Universitätsstraße 1

40225 Düsseldorf

www.uni-duesseldorf.de

**Antrag auf Gewährung eines Druckkostenzuschusses**

Bitte füllen Sie das Formular aus und reichen Sie es **unterschrieben und mit allen Unterlagen (s. Abs. 6)** im Promotionsbüro der Philosophischen Fakultät ein:

**Dekanat der Philosophischen Fakultät**

**Promotionsbüro**

Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf
Geb. 24.51, Ebene 01, Raum 21
Universitätsstr. 1
40225 Düsseldorf

|  |
| --- |
| **1. Persönliche Angaben** |

**Doktorand/in**

[ ]  Frau [ ]  Herr

|  |  |
| --- | --- |
| **Name(n)** | **Vorname(n)** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Straße** | **PLZ, Ort** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefon** | **Mail** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **2. Druckkostenzuschuss** |

Ich bitte um die Gewährung eines Druckkostenzuschusses zu den Kosten meiner

[ ]  **Dissertationsschrift** [ ]  **Habilitationsschrift**

mit dem **Titel**:

|  |
| --- |
|  |

**Allgemeiner Hinweis:**

Für Dissertations- und Habilitationsschriften werden bis zu **500,00 Euro** – **maximal** jedoch **50% der Publikationskosten** – gewährt! **Nebenkosten** wie z.B. Schreibarbeiten, Transport- oder Lieferkosten, Versicherungskosten, etc. werden **nicht berücksichtigt**!

|  |
| --- |
| **3. Bereits gewährte Zuschüsse** |

Mir wurden bereits **Druckkostenzuschüsse** **gewährt**

**Nein Ja, und zwar von (Institution/Betrag)**

|  |
| --- |
| **4. Bankverbindung** |

Den Druckkostenzuschuss bitte ich auf das **folgende Konto** zu überweisen

|  |
| --- |
| **Kontoinhaber\*in** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **Bank** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **IBAN** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **BIC (immer zwingend erforderlich!)** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| **5. Unterschrift** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift** |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |  |

|  |
| --- |
| **6. Dem Antrag beizufügende Anlagen (Checkliste)** |

[ ]  **Druckkostenrechnung** mit Anzahl der insgesamt **hergestellten Exemplare**.

[ ]  **Zahlungsbeleg**.

|  |
| --- |
| **7. Befürwortungen** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Dekan/in** | **Betreuer/in oder Fachvertreter/in** |
|  |  |
|  |  |
| **Prodekan/in** | **Festsetzung** |