LAGO
HILFE BEI KREBS
Landesarbeitsgemeinschaft
Onkologische Versorgung
Brandenburg e.V.

Geschäftsstelle
Pappelallee 5
14469 Potsdam
Telefon 0331 2707172
Fax 0331 2707171
Internet www.lago-brandenburg.de
E-Mail post@lago-brandenburg.de

FÖRDERANTRAG
ARBEITSKREIS TUMORZENTREN

LAGO Brandenburg e. V.
Pappelallee 5
14469 Potsdam

Fördergelder können beantragt werden für:

- Projekte der Versorgungsforschung mit Daten des Klinischen Krebsregisters Brandenburg-Berlin
- je Projekt beträgt die maximale Förderung 3.000 €
- Personal- bzw. Honorarkosten können bis kumulativ 5.000 € nur dann geltend gemacht werden, wenn sie unmittelbar mit dem Forschungsvorhaben in Verbindung stehen (z.B. für die Bearbeitung und Auswertung von Daten, nicht aber für Verwaltung, Management, Wartung etc.). Ein entsprechender Nachweis ist zu erbringen.

1. Antragsteller/Ansprechpartner:

Vorname, Name: _____

Klinik/Institution: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

2. Titel des Antrages:

_____

3. **Förderzeitraum:**

---

4. **Gegenstand des Antrages (Kurzbeschreibung der Zielstellung, Zeitrahmen, ggf. gesondertes Dokument anfügen)**

5. **Für welche Leistungen sollen die Fördergelder eingesetzt werden?**

6. **Geplante Publikationen:**

7. Beantragte Fördersumme:

_____

Bankverbindung des Antragstellers:

Einrichtung/Name _____
IBAN _____
BIC _____
Förderzweck _____

8. Verpflichtungserklärung:

Die Rechte an der Verwendung und Veröffentlichung der im Projekt ermittelten Ergebnisse liegen ausschließlich beim Antragsteller. Vor jeder Veröffentlichung von Ergebnissen, die mit Unterstützung finanzieller Mittel des Arbeitskreises Tumorzentren (AKTZ) der LAGO Brandenburg e. V. erarbeitet wurden, ist vorher der AKTZ zu informieren. In Veröffentlichungen ist auf die Unterstützung durch den AKTZ angemessen hinzuweisen.

Der Gegenstand des Antrages muss den satzungsgemäßen Zielen der LAGO Brandenburg e. V. entsprechen.

Die Verwendung der Förderung ist innerhalb von 2 Monaten nach Ende des Förderzeitraums nachzuweisen. Der Verwendungsnachweis besteht aus einem Sachbericht und einem zahlenmäßigen Nachweis. Der Sachbericht wird ggf. für die Presse- und Öffentlichkeitsarbeit verwendet. Der Antragsteller erklärt sich bereit, das geförderte Projekt ggf. im Rahmen von Veranstaltungen der LAGO Brandenburg e. V. zu präsentieren.

Im Falle einer Überzahlung oder der Nicht-Realisierung des Projekts/Antraggegenstandes ist der betreffende Betrag unverzüglich dem AKTZ der LAGO Brandenburg e. V. zurückzuerstatten, sofern nichts anderes schriftlich vereinbart wurde.

Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit und Kenntnisnahme der oben gemachten Angaben.

_____
Datum, Unterschrift des Antragstellers, ggf. Stempel

Zustimmung des AK Tumorzentren der LAGO Brandenburg e. V.

_____
Datum, Unterschrift des Sprechers des AK Tumorzentren