

Vorsitzender  
**Prof. Dr. Hans-Jürgen Stellbrink**  
Hamburg

Wissenschaftliches Sekretariat  
**PD Dr. Christoph Boesecke**  
Bonn

Schriftführer  
**PD Dr. Christoph Spinner**  
München

Schatzmeister  
**PD Dr. Stefan Esser**  
Essen

Referentin für Öffentlichkeitsarbeit  
**Dr. Annette Haberl**  
Frankfurt

Geschäftsstelle  
Nicole Bentrup  
Tel: 0160/90 28 92 85  
Fax: 040/28 40 73-73  
E-Mail: daig@daignet.de  
www.daignet.de

**DAIG-Antragsformular für die finanzielle Förderung  
der Teilnahme an einer Veranstaltung**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Titel

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Stadt, Land

\_\_\_\_\_  
Beruf (Arzt/Ärztin, Pflegekraft, Renter...), Tätigkeitsfeld (Klinik, Praxis...), Ausbildungsstand (Auszubildende/r; Student/in...)

\_\_\_\_\_  
Kontoverbindung: Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
SWIFT

**Veranstaltung:** \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_ Veranstaltungsdatum: \_\_\_\_\_  
(von - bis)

**Beantragte (geplante) GESAMT-Reisekosten gemäß der DAIG-Reise-Kriterien:** \_\_\_\_\_ €

Hinreise  Rückreise; Startort \_\_\_\_\_ Zielort \_\_\_\_\_

mit: Bahn  Flug  Pkw  Taxi  andere \_\_\_\_\_ Gesamtfahrtkosten: \_\_\_\_\_ €

Übernachtung(en): Anzahl \_\_\_\_\_ Gesamt-Preis: \_\_\_\_\_ € Kongressgebühren: \_\_\_\_\_ €

**DAIG Mitglied**  ja  beantragt  nein

**Aktiver Beitrag** bei der Veranstaltung als

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Vorsitzende/r         | <input type="checkbox"/> Vortragende/r                |
| <input type="checkbox"/> Erstautor/in Poster   | <input type="checkbox"/> Preis-Empfänger/in           |
| <input type="checkbox"/> Planung, Organisation | <input type="checkbox"/> Offizielle DAIG Vertreter/in |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____      |   |

## Aktiver Beitrag nach der Veranstaltung:

- Berichtersteller/in (Wo, wann, für wen?) \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

## Beschreibung des aktiven Beitrags (optional)

## Warum hält sich die Antrag-stellende Person für förderungswürdig durch die DAIG? (optional)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Antrag von mir angegebenen Informationen und personenbezogenen Daten für die Entscheidung über die Förderungswürdigkeit und die Auszahlung vom Schatzmeister, Vorsitzenden, Auswahlgremium, Rechnungsprüfer, Steuerberater und von der Geschäftsstelle der DAIG verwendet und auch bei Kontrollen durch Aufsichtsbehörden eingesehen und geprüft werden.

Die Auflagen für die Reisekostenerstattung der DAIG sind mir bekannt (Link auf DAIG-Seite):

- Vorfinanzierung der Reisekosten und der Kongressgebühren durch den/die Antragsteller\*in
- Erstattungsfähig sind Reisekosten entsprechend der Bestimmungen für den öffentlichen Dienst.
- Durch die DAIG erfolgt keine Kostenerstattung, wenn die Gegenleistung nicht erbracht oder die Reise zur Veranstaltung nicht angetreten wird.

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben und akzeptiere die vorab genannten Bedingungen mit meiner Unterschrift:

\_\_\_\_\_  
Datum                      Name (Druckbuchstaben)                      Unterschrift                      ggf. Stempel