**Bayerisches Programm zur Realisierung der Chancengleichheit   
für Frauen in Forschung und Lehre**

**Stipendienantrag**

**zum 1. Mai 2025**

1. **Antrag** **auf**

Promotionsanschub-Stipendium

Promotionsabschluss-Stipendium

Postdoc-Stipendium

Habilitationsstipendium

Post-Habilitationsstipendium

Erstantrag  Verlängerungsantrag  erneuter Antrag

Teilzeitstipendium

für den Zeitraum von **…………..** bis  **.…………**

TT/MM/JJJJ TT/MM/JJJJ  
*(Bitte geben Sie hier nicht Monate, sondern konkrete Tage an.)*

1. **Angaben zur Antragstellerin**

2.1 Name, Vorname: **…**

2.2 Geburtsdatum: **…**

2.3 Akademischer Grad: **…**

2.4 Staatsangehörigkeit: **…**

2.5 **Kontaktdaten**

Telefon: **…**

E-Mail **…**

Straße, Hausnummer: **…**

Postleitzahl, Ort: **…**

Land: **…**

*Falls der oben angegebene Wohnort nicht in Deutschland liegt, erkläre ich hiermit, dass ich spätestens ab Stipendienbeginn mein Lebensmittelpunkt nach Deutschland verlege und die Anschrift nachreiche.*

**3. Bankangaben**

Bankverbindung - IBAN: **…**

BIC: **…**

Steueridentifikationsnummer[[1]](#footnote-1) (11-stellig, nicht Steuer-Nr.) **…**

**4. Dauer der Promotion**

Beginn der Promotion:……………… (geplantes) Ende der Promotion:……….…..

MM/JJJJ MM/JJJJ

**5. Angaben zu Kindern bzw. zur Elternzeit**

Ich habe Kinder  nein

ja (Name/n des/r Kindes/r, Geburtsdatum/en):

**……………………………………………….…**

**………………………………………………….**

**………………………………………………….**

**………………………………………………….**

Hiermit beantrage ich den Kinderbetreuungszuschlag

Ich befinde mich derzeit in Elternzeit oder habe vor, Elternzeit zu beantragen:

nein

ja, und zwar seit/von **…………..** bis  **……….…**

TT/MM/JJJJ TT/MM/JJJJ

**6. Berufliche Tätigkeit *zum Zeitpunkt des möglichen Stipendienbeginns* (geplant)**:

Ausschließlich bei Promotionsanschub- und -abschlussstipendien bis max. 40 Std./Monat neben dem Stipendium zulässig.

nein

ja (Stelle, Umfang, Dauer)………………………………………………………………

**7. Verpflichtende Lehrtätigkeit** **bei Postdoc, Postdoc-Brückenstipendium,**

**Habilitationsstipendium oder Post-Habilitationsstipendium** **im Umfang von**

**2SWS/Semester**. Maximal zulässige Lehrverpflichtung neben dem Stipendium beträgt

4 SWS/Semester.

…..SWS für das  WS 25/26  SoSe 26

Titel der Veranstaltung:………….

…..SWS für das  WS 25/26  SoSe 26

Titel der Veranstaltung:………….

…..SWS für das  WS 25/26  SoSe 26

Titel der Veranstaltung:………….

**8. Wissenschaftliches Vorhaben, für das die Förderung beantragt wird**

8.1 Thema des wissenschaftlichen Vorhabens:

**…**

8.2 Fachrichtung:

**…**

8.3 Beginn der Arbeit und voraussichtlicher Abschluss:

**…**

8.4 Falls Sie in einen strukturierten Promotionsstudiengang, ein Promotionskolleg bzw. in ein

Forschungsprojekt oder einen Forschungsverbund eingebunden sind: In welchen/s?

**…**

8.5 Bei Doktorandinnen: Wer ist Ihr/e Betreuer:in während der Laufzeit der Förderung?

(Name, Fakultät, Institut, Universität Regensburg):

**…**

8.6 Bei Postdoktorandinnen: Wo ist Ihr oben genanntes Postdoc-Projekt angesiedelt?

(Hochschullehrer:in, Fakultät, Institut, Universität Regensburg):

**…**

8.7 Bei Habilitandinnen: Wie setzt sich Ihr Fachmentorat zusammen? (Mitglieder und Vorsitz, Hochschule(n)):

**…**

8.8 Weitere wissenschaftliche Karriereplanung und Berufsziel (falls nicht bereits in einem den Antrag ergänzenden Anschreiben geschildert):

**…**

**9. Bisherige Unterbrechung(en)/Verzögerungen der wissenschaftlichen Tätigkeit** *Bitte teilen Sie uns mit, wenn es Umstände gegeben hat, die zu einer Beeinträchtigung oder Verzögerung Ihrer wissenschaftlichen Arbeit geführt haben (z.B. wegen der Betreuung von Kindern, den Folgen der Corona-Pandemie, wegen unvorhergesehener oder übermäßiger Übernahme von Lehre, wegen nachweislicher Care-Aufgaben im Familienkreis oder aufgrund einer langen, schweren Krankheit oder Beeinträchtigung).*

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**10. Weitere Anträge auf Förderung**

*Haben Sie sich für das hier beantragte wissenschaftliche Vorhaben bei weiteren Stellen um Fördermittel beworben? Wenn ja, wofür und in welchem Umfang? War dieser Antrag bzw. waren die Anträge erfolgreich?*

*Bitte beachten Sie, dass der Bezug eines weiteren Stipendiums grundsätzlich untersagt ist.*

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**11. Erklärungen und Unterschrift***(Bitte drucken Sie diese Seite aus, unterschreiben Sie sie und fügen Sie die Seite eingescannt in die pdf-Datei Ihres Antrages ein.)*

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

Für den Fall einer Gewährung des Stipendiums verpflichte ich mich, jede Änderung gegenüber den o.g. Angaben sofort sowohl der Koordinationsstelle Chancengleichheit als auch dem Referat II/7 der Universität Regensburg anzuzeigen.

Ich erkläre hiermit, die Richtlinien gelesen und verstanden zu haben und erkläre mich mit ihnen einverstanden.

Ich habe die Informationen zum Datenschutz in der Ausschreibung und den Förderrichtlinien gelesen und bin damit einverstanden.

................................................. .....................................................

Ort, Datum Unterschrift

1. Die Mitteilungsverordnung verpflichtet die Universität Regensburg ab dem 1.3.2024 u.a. bei Überweisungen von Stipendien die Steuer-ID der Empfängerin an die Finanzbehörde zu melden. Nicht in Deutschland ansässige Zahlungsempfängerinnen können Ihre Steuer-ID über das Finanzamt Regensburg beantragen. Bei weiteren Schritten hilft die Koordinationsstelle Chancengleichheit. [↑](#footnote-ref-1)