

*interLECTURE*

**– Antrag auf einmalige Förderung  
zur Entwicklung eines liberal arts education-Moduls**

**I TITEL DES GEPLANTEN INTERDISZIPLINÄREN MODULS**

--

**II ANTRAGSTELLERINNEN / MODULTEAM**

**a. AntragstellerIn – Federführung**

Titel	
Name	
Fakultät / Institut / ZWE	
Adresse	
Email	
Telefon	
Fax	

**b. Co-AntragstellerIn I**

Titel	
Name	
Fakultät / Institut / ZWE	
Adresse	
Email	
Telefon	
Fax	

**c. Co-AntragstellerIn II**

Titel	
Name	
Fakultät / Institut / ZWE	
Adresse	
Email	
Telefon	
Fax	

**d. Co-AntragstellerIn III\***

Titel	
Name	
Fakultät / Institut / ZWE	
Adresse	
Email	
Telefon	
Fax	

**e. Co-AntragstellerIn IV\***

Titel	
Name	
Fakultät / Institut / ZWE	
Adresse	
Email	
Telefon	
Fax	

**f. Co-AntragstellerIn V\***

Titel	
Name	
Fakultät / Institut / ZWE	
Adresse	
Email	
Telefon	
Fax	

### III IM GEPLANTEN INTERDISZIPLINÄREN MODUL BEARBEITETE GRUNDSATZFRAGE

- maximal 500 Zeichen -

### IV AUSFÜHRLICHE DARSTELLUNG DES GEPLANTEN INTERDISZIPLINÄREN MODULS

Bitte gehen Sie auch auf die folgenden Aspekte ein: Ziel, angestrebte Gruppengröße, Durchführungszeitraum, vorgesehenes Konzept und Format der Lehrveranstaltung (Bezug zum Leitbild Lehre), geplante Kreditierung, Nachhaltigkeit, Evaluation.

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for the applicant to provide a detailed description of the module.

Bitte fügen Sie zur ausführlichen Moduldarstellung dem Antrag ggf. weitere Blätter bei.

## V BEANTRAGTE FÖRDERMITTEL

Es werden ausschließlich und einmalig Mittel für Personal zugewiesen.

Beantragte Gesamt-Fördersumme

--

### UNTERSCHRIFTEN

Ort		Datum	
-----	--	-------	--

Ort		Datum	
-----	--	-------	--

\_\_\_\_\_  
AntragstellerIn - Federführung

\_\_\_\_\_  
Bestätigung der Dekanin oder des Dekans

Ort		Datum	
-----	--	-------	--

Ort		Datum	
-----	--	-------	--

\_\_\_\_\_  
Co-AntragstellerIn I

\_\_\_\_\_  
Bestätigung der Dekanin oder des Dekans

Ort		Datum	
-----	--	-------	--

Ort		Datum	
-----	--	-------	--

\_\_\_\_\_  
Co-AntragstellerIn II

\_\_\_\_\_  
Bestätigung der Dekanin oder des Dekans

Ort		Datum	
-----	--	-------	--

Ort		Datum	
-----	--	-------	--

\_\_\_\_\_  
Co-AntragstellerIn III\*

\_\_\_\_\_  
Bestätigung der Dekanin oder des Dekans

Ort		Datum	
-----	--	-------	--

Ort		Datum	
-----	--	-------	--

\_\_\_\_\_  
Co-AntragstellerIn IV\*

\_\_\_\_\_  
Bestätigung der Dekanin oder des Dekans

Ort		Datum	
-----	--	-------	--

Ort		Datum	
-----	--	-------	--

---

Co-AntragstellerIn V\*

---

Bestätigung der Dekanin oder des Dekans

**Bitte fügen Sie Ihrem Antrag eine Stellungnahme der Fachschaft zu Ihrem Vorhaben bei!**