

# Hinweise für die Erstellung von Anträgen

## Else Kröner Exzellenzstipendien 2024 für etablierte forschende Ärztinnen und Ärzte ( 7. Juni 2024)

Als Ergänzung zur Ausschreibung der Else Kröner Exzellenzstipendien bitten wir die Antragstellerinnen und Antragsteller folgende Informationen zu beachten:

Die Antragsfrist endet am **19. August 2024**.

Bitte reichen Sie Ihren Antrag als Pdf in Deutsch oder Englisch unter [antrag-wissenschaft@ekfs.de](mailto:antrag-wissenschaft@ekfs.de) ein. Sofern Sie wenige Tage nach Einreichung keine Eingangsbestätigung erhalten haben, setzen Sie sich bitte mit der Stiftung in Verbindung.

Der Antrag kann sowohl ein neues Forschungsvorhaben als auch ein oder mehrere bereits laufende und geförderte oder nichtgeförderte Forschungsvorhaben umfassen. Bei einem bereits geförderten Forschungsvorhaben sollten die beantragten Sachmittel für eine ergänzende, bisher nicht geförderte Fragestellung eingesetzt werden.

Der Antrag (ohne Deckblatt und Anlagen) darf einen Umfang von sieben Seiten nicht überschreiten.

Die Antragsunterlagen reichen Sie bitte als 2 PDF-Dateien ein:

1. Deckblatt und Antrag (Arial 11, einfacher Zeilenabstand, paginiert)
2. Anlagen (siehe Hinweise unten)

## Antrag

Der Antrag soll folgende Gliederung haben:

### Deckblatt:

Titel des Forschungsprojekts sowie Name und Kontaktdaten der Antragstellerin/des Antragstellers

### 1. Zusammenfassung

Kurze Darstellung des neu beantragten oder des bereits laufenden Forschungsprojektes, maximal eine halbe Seite

### 2. Stand der Forschung

Überblick über den wissenschaftlichen Kontext des Projekts einschließlich einer Einschätzung der Wettbewerbsfähigkeit des verfolgten Ansatzes, maximal eine halbe Seite

- 3. Eigene Vorarbeiten**  
Zusammenfassung eigener Vorarbeiten und Ergebnisse, die dem beantragten Projekt zugrunde liegen, maximal eineinhalb Seiten
- 4. Arbeitshypothese**  
Konkrete Fragestellung, die mit dem Projekt beantwortet werden soll, und Bedeutung der Fragestellung für das Fachgebiet.
- 5. Arbeitsplan**  
Versuchs- bzw. Studiendesign einschließlich Zeitplan, biometrischer Planung, Material, Methoden und Auswertung, maximal zwei Seiten
- 6. Organisatorische Voraussetzungen**  
Für die wissenschaftliche Arbeit allgemein und für das Projekt zur Verfügung stehende Infrastruktur. Ggf. Beschreibung der Arbeitsgruppe, der Aufgabenverteilung im Projekt, der laufenden Drittmittelförderung/en des skizzierten Forschungsvorhabens und der Kooperationspartner und -leistungen. Beschreibung der klinischen Verpflichtungen der Antragsstellerin oder des Antragstellers.
- 7. Finanzplan**  
Budgetdarstellung eingeteilt pro Jahr in Personalmittel für die eigene Stelle mit Angabe des aktuellen Brutto-Jahresgehaltes, ggf. Personalmittel für unterstützende Personalkapazität sowie Sach- und andere Mittel aufgeteilt in Einzelposten. Eigenmittel der Fakultät im Sinne der Unterstützung des Stipendiums sind getrennt aufzuführen. Budgetpunkte unter 10 T€ können zusammengefasst werden.
- 8. Literaturverzeichnis** (max. eine Seite) evtl. extra Seite
- 9. Erklärung**, dass nicht zeitgleich an anderer Stelle eine Bewerbung um ein Stipendium für das persönliche Gehalt eingereicht ist.
- 10. Unterschrift**

## Anlagen:

1. Begleitschreiben der Klinik- bzw. Institutsdirektorin/des Klinik- bzw. Institutsdirektors mit Stellungnahmen zur Qualität der Antragstellerin oder des Antragstellers, deren/dessen Aussichten in der eigenen Institution und für eine Berufung auf eine externe Professur, zu den Voraussetzungen der Projektumsetzung in der eigenen Institution, zur Bedeutung des Projektes für die Antragstellerin/ den Antragsteller und die eigene Institution sowie die verbindliche Versicherung zur vollständigen Freistellung von klinischen Aufgaben in der beantragten Stipendienzeit (außer maximal 10% der Arbeitszeit für klinische Tätigkeiten mit Bezug zu klinischer Forschung)
2. Lebenslauf ohne Bild (max. 2 Seiten)
3. Publikationsverzeichnis des laufenden und der letzten fünf Jahre (jeweils alle Autoren, mit Bold-Markierung der Antragstellerin bzw. des Antragstellers, *journal-impact*-Faktoren, in den letzten beiden Spalten fortlaufende Zählung Erstautorenschaften und Letztautorenschaften mit laufenden Nummern; siehe Muster unter <https://www.ekfs.de/aktuelles/ausschreibungen/else-kroener-exzellenzstipendien-2024>) ggf. separat Übersichtsarbeiten
4. Laufende und in den letzten fünf Jahren abgeschlossene Drittmittelförderungen (alle Antragsteller, Titel des Projekts, Förderer, Laufzeit und Fördersumme); siehe Muster unter <https://www.ekfs.de/aktuelles/ausschreibungen/else-kroener-exzellenzstipendien-2024>
5. Allgemeinverständliche Zusammenfassung auf Deutsch (max 0,5 Seiten)
6. Unterschriebene Einverständniserklärungen der Antragstellerin und des Antragstellers und der Klinik- bzw. Institutsdirektorin/des Instituts- bzw. Klinikdirektors zur Speicherung von Daten. siehe S.3 Anlage A und S.4 Anlage B.

Anlage A

### **Einverständniserklärung der Antragstellerin und des Antragstellers zur Speicherung von Daten**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Adress- und Kommunikationsdaten zu meiner Person (Name, Adresse, Telefon, Fax, E-Mail) gespeichert und für künftige Benachrichtigungen über Ausschreibungen und Veranstaltungen sowie Veröffentlichungen und Publikationen der Else Kröner-Fresenius-Stiftung genutzt werden. Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit formlos per E-Mail an [kontakt@ekfs.de](mailto:kontakt@ekfs.de) widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Anlage B

**Einverständniserklärung der Instituts- bzw. Klinikdirektorin/des Instituts- bzw. Klinikdirektors zur Speicherung von Daten**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Adress- und Kommunikationsdaten zu meiner Person (Name, Adresse, Telefon, Fax, E-Mail) gespeichert und für künftige Benachrichtigungen über Ausschreibungen und Veranstaltungen sowie Veröffentlichungen und Publikationen der Else Kröner-Fresenius-Stiftung genutzt werden. Diese Einwilligung kann jederzeit formlos per E-Mail an [kontakt@ekfs.de](mailto:kontakt@ekfs.de) widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Direktion Klinik bzw. Institut