**Antrag auf Nachwuchsförderung durch die Deutsche Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin (DGSM)**

**Formblatt Förderziel**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Förderinstrument:* | | | | |
| □ Kongressförderung | □ Reisestipendium | | □ Projektförderung | |
|  | | | | |
| *Informationen zur/zum Antragsteller/in:* | | | | |
| 1 Nachname: | 2 Vorname: | | | 3 Geburtsdatum: |
|  |  | | |  |
|  | |  | | |
| *Beschreibung des Projektes bzw. der geplanten Maßnahme:* | | | | |
| Hintergrund: | | | | |
|  | | | | |
| Zusammenfassung Projekt / Maßnahme: | | | | |
| *Bei Projektförderung bitte zusätzlich Projektbeschreibung (max. 5 Seiten) übermitteln* | | | | |
| Einbeziehung schlafmedizinischen Nachwuchses: | | | | |
|  | | | | |