



2 – Application Form

NFDI4Memory Early Career Travel Grants

Bewerbungsformular Application Form

Bitte lesen Sie das Formular aufmerksam durch. Füllen Sie das vorliegende **Formular** (*Pflichtfeld) vollständig aus und senden Sie dies unterschrieben und zusammen mit einem **Motivationsschreiben** und einem **tabellarischen Lebenslauf** an: stipendien.4memory.ifg@hu-berlin.de.

Please read the form carefully. Fill out the form entirely and sign it. Please send the **form** (*mandatory) as well as the **motivation letter** and the **CV** to:
stipendien.4memory.ifg@hu-berlin.de.

Vollständiger Name* Full name*	
Pronomen (für das Stipendienzertifikat; optional) Pronouns (for the scholarship certificate; optional)	
Email-Adresse* E-mail address*	
Höchster Studienabschluss* Highest Academic Degree*	
Aktuelle Funktion Current Position	
Erklärung zur Nutzung nachhaltiger Verkehrsmittel. Declaration over the use of sustainable transportation.	<input type="checkbox"/> Ich werde Nachhaltigkeit als Kriterium bei meiner Reiseplanung berücksichtigen. <i>I will consider sustainability as a criteria in my travel planning.</i>
Mit der Annahme eines Stipendiums verpflichten Sie sich, einen Output zur von Ihnen besuchten Veranstaltung zu gestalten. By accepting the scholarship, you commit to creating an output on the event you visited.	<input type="checkbox"/> Ich habe verstanden, dass mir meine Reisekosten nur erstattet werden können, nachdem mein Output eingegangen ist. <i>I understand that my travel expenses can only be reimbursed after my output has been received.</i> <input type="checkbox"/> Ich verpflichte mich dazu, spätestens vier Wochen nach der Tagung den Output und spätestens acht Wochen nach der besuchten Veranstaltung meine Abrechnung einzureichen. Ich stimme zu, dass im Falle einer Überschreitung dieses Zeitraums eine Auszahlung nicht mehr möglich ist. <i>I commit to submitting my output no later than four weeks after the conference and my accounting and receipts no later than eight weeks</i>



2 – Application Form

	after the event. I agree that in case of exceeding these times, payment no longer possible.
Erteilen Sie uns die Erlaubnis, Ihren Namen als Stipendiat:in zu nennen (bspw. auf der NFDI-Website und auf unseren Social Media Kanälen)? Do you give us permission to mention your name as a scholarship recipient (For example on the NFDI website and our social media channels)?	<input type="radio"/> Ja Yes. <input type="radio"/> Nein (<i>dies beeinflusst ihre Bewerbung nicht negativ</i>). No (this will not affect your application negatively).
Sonstige Anmerkungen (optional) Further notes (optional)	

Datenschutzerklärung

Mit dem Ausfüllen und Unterschreiben der Stipendienvereinbarung geht die Zustimmung einher, dass wir diese Daten zur Organisation des NFDI4Memory *Early Career Travel Grant* Programms verarbeiten dürfen. Für weitere Informationen dazu siehe das Dokument „Information on Data Processing and Declaration of Consent“ auf der Website der aktuellen Ausschreibung. Alle Angaben über die Pflichtfelder hinaus sind freiwillig und dienen lediglich den Koordinator:innen, um möglichst zielgerichtete Unterstützung geben zu können. Das Auslassen gewisser Angaben wird niemandem zum Nachteil ausgelegt. Sofern Sie es nicht möchten, dass Ihr Name zusammen mit sensiblen Daten gespeichert wird, verwenden Sie bitte einen Codenamen, den Sie uns zusammen mit der Zusendung Ihrer sonstigen Bewerbungsmaterialien zukommen lassen.

Data protection

By completing and signing the scholarship agreement, you agree that we process this data for the organization of the NFDI4Memory *Early Career Travel Grant* Program. For more information, see the document "Information on Data Processing and Declaration of Consent" on the website of the current call for application. All information beyond the mandatory fields is voluntary and only serves the coordinators to provide the most targeted support possible. The omission of certain information will not be considered a disadvantage to anyone. If you do not want your name to be stored together with sensitive data, please use a code name that you send us together with your other application materials.

Ort, Datum, Unterschrift

Place, date, signature

