

Antrag auf Gebührenerleichterung

nach § 6 Absatz 2 [Gebührensatzung](#) der Ethik-Kommission
für Forschungsvorhaben, die aus Mitteln des Bundes, der Europäischen Union, der Deutschen Forschungsgemeinschaft oder anderer gemeinnütziger Vereine oder gemeinnütziger Stiftungen (mit-) finanziert und an der Albert-Ludwigs-Universität (UFR) durchgeführt werden.

Titel des Forschungsvorhabens:

Durchführende*r Projektleiter*in der UFR:	
Einrichtung der UFR:	
Finanzierende Institution: Auch Teilfinanzierungen bitte angeben	
EK-Antragsnummer: Falls schon vorhanden / falls es sich um ein Amendment handelt	

Hiermit beantragen wir eine Gebührenerleichterung nach § 6 Absatz 2 der Gebührensatzung der Ethik-Kommission der Albert-Ludwigs-Universität für das o.g. Forschungsvorhaben

Bitte ankreuzen

- Die Gebühren gemäß Gebührenverzeichnis der Gebührensatzung können weder in vollem Umfang durch die in § 6 Absatz 2 der Gebührensatzung genannten Mittel finanziert noch durch die das Forschungsvorhaben durchführende Einrichtung der Albert-Ludwigs-Universität oder des Universitätsklinikums Freiburg getragen werden. Wir beantragen deshalb eine um **50 Prozent reduzierte Gebühr**.

oder

- Die Gebühren gemäß Gebührenverzeichnis der Gebührensatzung können weder durch die in § 6 Absatz 2 der Gebührensatzung genannten Mittel finanziert noch durch die das Forschungsvorhaben durchführenden Einrichtung der Albert-Ludwigs-Universität oder des Universitätsklinikums Freiburg getragen werden. Wir beantragen deshalb, die **Gebühren zu erlassen**.

Bitte beachten:

Mittel, aus denen die Gebühren bezahlt werden können, umfassen unter anderem auch Haushaltsmittel wie die Leistungsförderung (LOM) und Leistungsfaktoren (sog. „Bonusmittel“).

Wir erklären, dass das o.g. Forschungsvorhaben aus Mitteln des Bundes, der Europäischen Union, der Deutschen Forschungsgemeinschaft oder anderer gemeinnütziger Vereine oder gemeinnütziger Stiftungen (mit-)finanziert wird und die oben gemachten Angaben zu vorhandenen Mitteln der Wahrheit entsprechen. Geeignete Nachweise zur Finanzierung des Forschungsvorhabens werden mit den Antragsunterlagen eingereicht.

Datum Name <u>und</u> Unterschrift Projektleiter*in der UFR		
Datum Name <u>und</u> Unterschrift Leiter*in der UFR-Einrichtung		

Zusätzlich für Projektleiter*innen aus der Uniklinik FR oder aus Einrichtungen der med. Fakultät der UFR:

Datum Name <u>und</u> Unterschrift zuständige*r Verwaltungsreferent*in		
--	--	--