

Bitte senden Sie den Antrag an:  
**Deutsches Museum (AdöR)**  
 Hauptabteilung Bildung  
 Museumsinsel 1  
 80538 München  
 s.baermann@deutsches-museum.de

## Vorschlag / Antrag auf Gewährung eines Stipendiums aus der Reisestiftung

**Angaben zum Stifter:**

|                    |  |   |
|--------------------|--|---|
| Name des Stifters: |  |   |
| Straße:            |  |   |
| PLZ / Ort:         |  |   |
| Telefon:           |  |   |
| Telefax:           |  |   |
| E-Mail:            |  |   |
| Kontaktperson:     |  |   |
| Kontakt E-Mail:    |  |   |
| Stiftungshöhe:     |  | <input type="checkbox"/> zum Grundstock<br><input type="checkbox"/> direkt zu verwenden |

Gem. § 6 S. 2 der Satzung übertrage ich mein Vorschlagsrecht auf:

|                        |  |
|------------------------|--|
| Name des Übertragenen: |  |
| Straße:                |  |
| PLZ / Ort:             |  |
| Telefon:               |  |
| Telefax:               |  |
| E-Mail:                |  |
| Kontaktperson:         |  |
| Kontakt E-Mail:        |  |

Die Stipendiatin bzw. der Stipendiat hat einen Bericht über ihren bzw. seinen Besuch zu erstellen.

....., den .....

.....  
 Name und Unterschrift der Stifterin  
 bzw. des Stifters

.....  
 Name und Unterschrift der Stifterin  
 bzw. des Stifters



Bitte senden Sie den Antrag an:  
**Deutsches Museum (AdöR)**  
 Hauptabteilung Bildung  
 Museumsinsel 1  
 80538 München  
 s.baermann@deutsches-museum.de

## Antrag bzw. Vorschlag für ein Reisestipendium zugunsten von (Stipendiatin bzw. Stipendiat)

Vorgeschlagen werden darf nur, wer die Voraussetzungen des § 1 der Satzung der Reisetstiftung erfüllt; bitte reichen Sie entsprechende Nachweise als Anlage mit ein.

| Lfd. Nr. | Nachname | Vorname | Anschrift |     |     | E-Mail | Telefonnummer (tagsüber) | mögliche Termine         |                          |                          |                          |                          |                          |
|----------|----------|---------|-----------|-----|-----|--------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|          |          |         | Straße    | PLZ | Ort |        |                          | A*                       | B*                       | C*                       | D*                       | E*                       | F                        |
| 1        |          |         |           |     |     |        |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2        |          |         |           |     |     |        |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3        |          |         |           |     |     |        |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4        |          |         |           |     |     |        |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5        |          |         |           |     |     |        |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

\* Termine mit vorbereitetem Programm; bitte geben Sie alle (der bzw. dem Stipendiaten) möglichen Termine an.

|                                  |                       |                        |                            |                            |                                  |
|----------------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|
| A: 28. Januar - 01. Februar 2019 | B: 27. - 31. Mai 2019 | C: 01. - 05. Juli 2019 | D: 18. - 22. November 2019 | E: 16. - 20. Dezember 2019 | F: Termin ohne Programm (4 Tage) |
|----------------------------------|-----------------------|------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------------|

....., den .....

.....  
 Name und Unterschrift der  
 Antragstellerin bzw. des Antragstellers

.....  
 Name und Unterschrift der  
 Antragstellerin bzw. des Antragstellers



Bitte senden Sie den Antrag an:  
**Deutsches Museum (AdöR)**  
Hauptabteilung Bildung  
Museumsinsel 1  
80538 München  
s.baermann@deutsches-museum.de

**Entscheidung des Deutschen Museums**

Der Antrag wird:

- genehmigt (die Voraussetzungen der Satzung der Reisetiftung sind erfüllt)
- nicht genehmigt

Die Finanzierung erfolgt

- aus der einmaligen Stiftung
- aus den Kapitalerträgen des Stiftungsgrundstocks

- Die Stipendiatin bzw. der Stipendiat hat einen Bericht über ihren bzw. seinen Besuch zu erstellen.

München, den .....

.....

Dr. Kampschulte  
Leitung Hauptabteilung Bildung

.....

Hauptabteilung Bildung