



Antrag auf ein Reisestipendium

DGAKI Geschäftsstelle
Mandy Schramm
Robert-Koch-Platz 7
10115 Berlin
info@dgaki.de

Antragsteller/in

Herr Frau

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Anschrift Antragsteller/in (Institution, Straße, PLZ Ort)

Dienstlich

Privat

E-Mail:

E-Mail:

DGAKI-Mitglied seit¹:

Mitgliedsnummer:

Veranstaltung (Titel, Straße, PLZ Ort, Veranstaltungsdatum)

DGAKI Allergieakademie:

externe Veranstaltung:

Bisher erhaltene Unterstützung(en) durch die DGAKI (Datum, Betrag)

Reisestipendium:

Preise:

keine Unterstützung seitens der DGAKI erhalten

Höhe der beantragten Unterstützung² (bitte entsprechende Belege/Kostenvoranschläge beifügen)

Veranstaltungskosten

€

Übernachtungskosten

€

Bahn

€

Auto (Anz. km * 0,30€)

€

Flug

€

Öffentliche Verkehrsmittel

€

Taxi

€

Parkgebühren

€

Bewirtungskosten

€

weitere Kosten:

€

Geschätzte Gesamtkosten: €

