

VEBIK - Mainzer Verein zur Förderung der  
Epidemiologie, Biometrie, Informatik,  
Dokumentation und der Krebsregister e. V.

Institut für Medizinische Biometrie,  
Epidemiologie und Informatik (IMBEI)  
Langenbeckstr. 1  
55131 Mainz

## Antrag auf Förderung durch VEBIK e.V.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Kontonummer (IBAN) \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Förderung für:

- |                  |                          |                     |              |                         |
|------------------|--------------------------|---------------------|--------------|-------------------------|
| Tagungsteilnahme | <input type="checkbox"/> | Ort: .....          | Datum: ..... | Fachgesellschaft: ..... |
| Weiterbildung    | <input type="checkbox"/> | Ort: .....          | Datum: ..... | Thema: .....            |
| Sonstiges        | <input type="checkbox"/> | Beschreibung: ..... |              |                         |

Ich beantrage einen Zuschuss von ..... Euro.

Es können max. 200 Euro pro Antrag genehmigt werden.

Bitte schicken Sie den Antrag an [vebik@uni-mainz.de](mailto:vebik@uni-mainz.de)

**Bitte beantworten Sie folgende Fragen (möglichst kurz):**

1. Warum ist die Teilnahme an der Tagung / Weiterbildung wichtig bzw. wobei wird warum Unterstützung benötigt?
  
  2. Welche Kosten fallen für die Tagung / Weiterbildung insgesamt an?
  
  3. Warum können Sie die Tagungs-/Weiterbildungsmaßnahme nicht privat finanzieren?
- 

- Ich akzeptiere, dass die Entscheidung durch den Verein nach Prüfung ohne Begründung und ohne Möglichkeit des Widerspruchs getroffen wird.
- Ich habe dem Antragsformular eine schriftliche Begründung für die beantragte Förderung im Sinne der Vereinssatzung beigefügt. Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.
- Ich weiß, dass die Daten dieses Antrages vertraulich behandelt und nur den Mitgliedern des Vereins zur Verfügung gestellt werden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift Antragsteller/in

---

**Beschluss des Vorstands:**

Antrag akzeptiert

Antrag abgelehnt

Förderung in Höhe von \_\_\_\_\_ €

---

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Vorsitzende/r  
oder stv. Vorsitzende/r