

# hufak ANTRAG AUF FÖRDERUNG EINES SONDERPROJEKTS (SP)

---

An die Universitätsvertretung an der Universität für angewandte Kunst Wien, Oskar Kokoschkaplatz 2, 1010 Wien

## 01) Kontaktinformationen/ contact information

Name / name

Adresse / adress

Studienrichtung (falls vorhanden)/ field of study

Email / email

Telefon / telephone

website/ instagram

IBAN

BIC

## 02) Projekt/ project

Title/ title

Durchführungszeitraum/ working period

Involvierte Personen / involved persons

+ Studienrichtung/ field of study

Gesamtkosten EUR/ total costs

Antragshöhe EUR/ request

Kurzes Exposé/ short expose

# hufak ANTRAG AUF FÖRDERUNG EINES SONDERPROJEKTS (SP)

---

An die Universitätsvertretung an der Universität für angewandte Kunst Wien, Oskar Kokoschkaplatz 2, 1010 Wien

## 03) Finanzierung/ funding

EINNAHMEN	Beantragt/ requested in EUR	Zugesagt/ confirmed in EUR
Eigenleistung		
Hufak		
Universität f. angewandte Kunst (Rektorate, Institute)		
Öffentliche Stellen (Bund, Gemeinde)		
Sonstige/ others		
<b>TOTAL</b>		

Ich habe schon einmal um ein Sonderprojekt bei der ÖH angesucht

Ja/ yes

Wann/ when

Nein/ no

---

Als Beilagen sind anzuschließen/ to be attached

1. Genaue Beschreibung der Vorhaben und Tätigkeiten / detailed project description
2. Aufgliederung der Gesamtkosten einschließlich detaillierter Kostenkalkulation sowie gewünschtem Zeitpunkt der Förderungsauszahlung / detailed calculation and preferred date of funding disbursement
3. Zeitplan des Vorhabens bzw. Projektverlaufs / time schedule

---

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben. Weiters bestätige ich, dass die/ der angeführte VerfasserIn bzw. die angeführten VerfasserInnen über die Arbeit allein Verfügungsberechtigt ist/sind. Mir ist bekannt, dass bei Unrichtigkeit der Angaben sämtliche Fördermittel verfallen bzw. in voller Höhe zurückgezahlt werden müssen.

With my signature I confirm the correctness and completeness of all information. Furthermore, I confirm that the named author(s) is/are solely authorized to dispose the work. I am aware that if the information provided is incorrect, all funding will be forfeited or must be repaid in full.

Ort, Datum / place, date

Unterschrift / signature