

— STIPENDIEN 2026

Antragsformular

PERSÖNLICHE ANGABEN

Vorname, Nachname			
ÖPhG-Mitgliedsnummer		Geburtsdatum	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)			
E-Mail-Adresse		Telefonnummer	

STUDIUM

Universität in Österreich		Matrikelnummer	
Aktuelles Studium	☐ Masterstudium / Diplom ☐ PhD / Doktoratsstudium		

AUSLANDSAUFENTHALT

Gastinstitution (Name)			
Ort / Land			
Betreuer/in im Ausland		Betreuer/in in Österreich	
Geplanter Zeitraum	Von	Bis	Dauer in Monaten

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber/in			
IBAN			
BIC		Bankinstitut	

Checkliste der Anlagen

Bitte bestätigen Sie, dass folgende Unterlagen diesem Antrag beigelegt sind:

- | | |
|--------------------------|--|
| ☐ | Detaillierte Projektbeschreibung |
| ☐ | Finanzierungsplan (Kostenaufstellung & weitere Finanzierungsquellen) |
| ☐ | Einladungsschreiben der Gastinstitution |
| ☐ | Befürwortungsschreiben der österreichischen Betreuung |

Erklärung & Unterschrift

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben. Ich verpflichte mich, den Zuschuss ausschließlich für den angegebenen Zweck zu verwenden und der ÖPhG nach Abschluss des Aufenthaltes einen kurzen Ergebnisbericht vorzulegen. Zudem stimme ich der Verarbeitung meiner Daten durch die ÖPhG zum Zwecke der Antragsbearbeitung zu.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in