|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antrag für Veranstaltungen im Internationalen Wissenschaftsforum** | | | | | |
| **Titel der Veranstaltung** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | **Anzahl der Teilnehmer:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Datum der Veranstaltung** | Von: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | | | |
| Bis: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | | | |
| **Angaben zur Person** | | | | | |
| Veranstalter | | | Ansprechpartner | | |
| Universität/Institut | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Telefon | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Fax | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Anschrift | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | E-Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Weitere Person** | | | | | |
| Veranstalter | | | Ansprechpartner | | |
| Universität/Institut | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Telefon | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | Fax | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Anschrift | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | E-Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Rechnungsadresse (Bitte beachten Sie, dass bei einer Splittung pr Zusatzrechnung Verwaltungsgebühren von 5,00 € erhoben werden)** | | | | | | |
| Universität/Institut | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Telefon | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Name | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Fax | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| Anschrift | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Art der Veranstaltung** | | | | | |
| Wählen Sie ein Element aus. | | | | | |

|  |
| --- |
| **Information für Veranstaltungen der Medizinischen Fakultäten und des Universitätsklinikums** |
| Nur auszufüllen von Mitgliedern der Medizinischen Fakultät Heidelberg und der Medizinischen Fakultät Mannheim der Universität Heidelberg. Veranstaltungen der Medizinischen Fakultäten gelten als interne Veranstaltungen und können als solche intern abgerechnet werden. Veranstaltungen des Universitätsklinikums Heidelberg bedürfen besonderer Prüfung bezüglich der Aufnahme in das Veranstaltungsprogramm und werden zu externen Preisen abgerechnet.  Bitte wählen Sie Ihre entsprechende Zugehörigkeit aus: |
| Medizinische Fakultät Heidelberg  Medizinische Fakultät Mannheim der Universität Heidelberg  Universitätsklinikum Heidelberg  Universitätsklinikum Mannheim |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zu den Teilnehmern/-innen** | | | | | |
| **!** | Wir möchten Sie bitten, diesen Teil genauestens auszufüllen, da Ihre Veranstaltung durch interdisziplinäre Internationalität und der aktiven Teilnahme von Nachwuchswissenschaftlern die Chance auf Aufnahme in das IWH-Symposien-Programm hat. Unser Kuratorium wird über diese Auszeichnung der Universität Heidelberg entscheiden. | | | | **!** |
| **Anzahl der Teilnehmer/-innen der Universität Heidelberg ohne Nachwuchswissenschaftler (Bitte das Institut nennen)** | | | | | |
| Einrichtung bzw. Fakultät | | Anzahl der Teilnehmern/-innen | Vortrag | | |
|  | |  | Ja | Nein | |
|  | |  | Ja | Nein | |
|  | |  | Ja | Nein | |
|  | |  | Ja | Nein | |
|  | |  | Ja | Nein | |
| **Anzahl der Teilnehmer/-innen ohne Nachwuchswissenschaftler** | | | | | |
| Deutschland (Bitte die Universität bzw. das Institut nennen) | | Anzahl der Teilnehmern/-innen | Vortrag | | |
|  | |  | Ja | Nein | |
|  | |  | Ja | Nein | |
|  | |  | Ja | Nein | |
|  | |  | Ja | Nein | |
|  | |  | Ja | Nein | |
| Ausland (Bitte die Universität bzw. das Institut nennen) | | Anzahl der Teilnehmern/-innen | Vortrag | | |
|  | |  | Ja | Nein | |
|  | |  | Ja | Nein | |
|  | |  | Ja | Nein | |
|  | |  | Ja | Nein | |
|  | |  | Ja | Nein | |
| **Anzahl der Nachwuchswissenschaftler** | | | | | |
| Herkunft | | Anzahl der Teilnehmern/-innen | Vortrag | | |
| Heidelberg | |  | Ja | Nein | |
| Inland | |  | Ja | Nein | |
| Ausland | |  | Ja | Nein | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Poster-Session** | | |
|  | | |
| Soll es während der Veranstaltung eine Poster-Session geben? | Ja | Nein |
| Wie viele Poster sollen gezeigt werden |  | |
| Größe der Poster (Wir empfehlen aus Platz- und Systemgründen A1 Poster) | A1  A0  Andere: | |
|  | |

**Wichtig: Bitte füllen Sie den folgenden Teil sorgfältig aus. Anhand der von Ihnen gewünschten Leistungen erstellen wir Ihnen zeitnah eine Kostenaufstellung für Ihre Veranstaltung, die alle im IWH anfallenden Kosten (Miete, Übernachtung, Verpflegung, Personal, Technik usw.) enthält. Dabei arbeiten wir mit Pauschalen pro Teilnehmer. Bitte nutzen Sie erst diese Aufstellung, falls Sie Drittmittel beantragen möchten. Die Angaben sind für Sie nicht bindend: Sollten sich in Ihrer weiteren Planung Änderungen ergeben, kann das Leistungsspektrum später sowohl nach oben als auch nach unten angepasst werden.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur Veranstaltung (bitte angeben)** | | | | | | |
| Art des Veranstaltungsraums | Von | Bis | Beginn erster Tag Ende letzter Tag | | Gewünschte Bestuhlung | |
| Tagungsraum Hörsaal (max. 75 P.) | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |  | | Wählen Sie ein Element aus. | |
| Tagungsraum Workshopraum (max. 20 P.) | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |  | | Wählen Sie ein Element aus. | |
| **Angaben zur Übernachtung** | | | | | | |
| **Gesamtanzahl der Übernachtungsgäste:** | | | | **Wählen Sie ein Element aus.** | | |
| Art des Zimmers | Von | Bis | Anzahl Nächte | | | Anzahl Zimmer |
| Einzelzimmer | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |  | | |  |
| Doppelzimmer | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |  | | |  |
| Dreierbelegung (A3, A4, A7 und A8) | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur Verpflegung – Nach Wunsch kann das Budget auch erhöht werden** | | | | | |
| Mahlzeiten | Budget pro Person | Getränke (nach Verbrauch) | Datum und Uhrzeit  (mehrere Tage möglich) | Personen-zahl | Ihre Notizen  (Unverträglichkeiten, etc.) |
| Mittagsbuffet \* Mindestpersonenzahl   20 Teilnehmer | 16,00 €  18,00 €  20,00 €  25,00 € | Wasser, Säfte und Softdrinks  Bier und Wein  Kaffee |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Abendbuffet \* Mindestpersonenzahl   20 Teilnehmer | 16,00 €  18,00 €  20,00 €  25,00 € | Wasser, Säfte und Softdrinks  Bier und Wein  Kaffee |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Empfang/Fingerfood   * Laugenstangen * Belegte Brötchen * Canapes | ab 01,50 €  ab 10,00 €  ab 16,00 € | Wasser, Säfte und Softdrinks  Bier und Wein  Kaffee  Sekt |  |  |  |
| **Kaffeepausen** | | | | | |
| Art der Pause | Budget pro Person | Anzahl der Kaffeepausen/Obstkörbe | Datum und Uhrzeit  (mehrere Tage möglich) | Personen-zahl | Ihre Notizen (Unverträglichkeiten, etc.) |
| Kaffee und Tee sowie Wasser und Säfte   * mit Keksen * mit Kuchen * mit 50 % Kuchen/50 % Obst * mit Obst | 2,90 €  3,90 €  4,10 €  4,20 € |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Obstkorb zusätzlich | 1,50 € |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Weitere Angaben** | | | |
| **Konferenztechnik** | | | **Preis** |
|  | Projektionsleinwand, Laptop und Projektor | | € 0,00 |
|  | Flipcharts | | € 6,00 |
|  | 1 Whiteboard für Hörsaal | | € 0,00 |
|  | Whiteboards Workshopraum | | € 0,00 |
|  | Postersystem (Miete pro Tag) | | € 60,00 |
|  | Moderationskoffer (Nutzungsgebühr pro Tag) | | € 10,00 |
| **Konferenzmaterial** | | **Anzahl** | **Preis** |
|  | Konferenzmappe (mit Kugelschreiber, Stadtkarte, Notizblock) |  | € 4,00 |
|  | Kugelschreiber |  | € 1,00 |
|  | USB-Stick mit Konferenzmaterial (Bestellung ab 20 Stück möglich) |  | € 7,50 |
|  | Layout Konferenzmaterial (Preis nach Abfrage) |  |  |
|  | Tischschilder |  | € 1,50 |
|  | Namensschilder mit Ansteckhülle |  | € 1,60 |
|  | Namensschild am Schlüsselband |  | € 2,00 |
|  | Programm (Druckkosten pro Stück)  zzgl. einmaliger Satzkosten |  | € 1,00  €95,20 |
|  | Poster (Druckkosten pro Stück) zzgl. einmaliger Satzkosten |  | € 1,50  €35,00 |
|  | Tasche (Baumwolle) |  | € 2,00 |
|  | Blumenschmuck (nach Budget) |  |  |

|  |
| --- |
| **Information** |
| Wir bitten um eine kurze Vorhabensbeschreibung (300 Zeichen) zur Beurteilung, ob die Veranstaltung in das Symposien-Programm des IWH aufgenommen werden kann. Wir werden Ihre Vorhabensbeschreibung – sofern Sie damit einverstanden sind – auf unserer Website veröffentlichen. Bitte wählen Sie eine der beiden unten aufgeführten Optionen aus. |
| Die Vorhabensbeschreibung darf auf der Website des IWH veröffentlicht werden.  Die Vorhabensbeschreibung darf nicht auf der Website des IWH veröffentlicht werden. |