tt.mm.jjjj

**Antrag für Flächen der zentralen Raumreserve (ZRR)**

*(Siehe die Richtlinie und Prozessablauf für die Vergabe von Räume der ZRR)*

Neuantrag  Fortsetzungsantrag

Fachbereich o. Forschungseinrichtung: ……………………………………………………….

FB Referent: in

o. Geschäftsführer:in ……………………………………………………….

email, Telefonnr. ……………………………………………………….

Projektleitung/ Arbeitsgruppe: ……………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projekt** | **Summe** | **Projektlaufzeit** | **Stellen Anzahl (PD, etc) und % VZÄ** | **Raum (\*** |
| **T€** | **von- bis** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Gesamt** |  |  |  |  |

(\* Raumtyp: Büro/ Labor- erforderliche

Infrastruktur ……………………………………………………….

und bei Fortsetzungsantrag

bisheriger Standort ……………………………………………………….

Unterschrift Antragsteller: in

………………………………….

Erforderliche Unterlagen: Antrag und Projektgenehmigung als ein pdf Dokument, per Mail an [tatiana.schmid@uni-konstanz.de](mailto:tatiana.schmid@uni-konstanz.de)