



## Antrag zur Projektförderung durch das Zahnunfall-Zentrum

---

### 1. Allgemeine Informationen

Titel der Studie:

Art der Studie:

- in-vitro
- tierexperimentell
- klinisch

Beginn der Studie:

Dauer der Studie:

Erwünschter Betrag:

### 2. Informaionen zu den Gesuchsstellern

Name, Vorname:

Akademischer Titel:

Adresse:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

### **3. Hintergrund und Hypothese der Studie**

#### 4. Materialien und Methoden (inkl. Zeitplan)

**5. Budgetplan (detailliert, inkl. angeforderter Betrag)**

**6. Unterschrift**

Datum / Ort:

Name / Unterschrift:

---