**Bestätigung über Unterstützung des Antrags**

**BZKF-Young Scientist Fellowship**

Name Antragsteller/-in:

Einrichtung:

Kurztitel:

Hiermit erkläre ich für das beantragte Projekt,

* dass die Durchführung des beantragten Projektes uneingeschränkt unterstützt wird
* dass der/dem Antragsteller/in der notwendige zeitliche Freiraum (Mediziner: etwa 50% der Vollzeitstelle) zur Durchführung der geplanten Forschungsarbeiten eingeräumt wird
* dass der erforderliche Laborarbeitsplatz zur Verfügung steht
* dass die Beschäftigung der/des Antragstellerin/Antragstellers bis zum Ende der Projektlaufzeit gesichert ist, bei befristeten Arbeitsverträgen bitte Angabe derzeitiges Befristungsende: XX.XX.XXXX
* dass bei Ärztinnen und Ärzten die geforderte Freistellung sichergestellt wird (klinische Vertretung im Rahmen des Projektes beantragbar) und dass Naturwissenschaftler/innen nicht überwiegend in anderen geförderten Projekten gebunden sind

**Im Falle des Ausscheidens der/des Antragstellerin/Antragstellers während der Projektlaufzeit ist die Geschäftsstelle des BZKF unverzüglich zu informieren. Das Projekt ist unter Berücksichtigung der projektindividuellen Gegebenheiten (laufende Doktorarbeiten, Stand der Vorbereitung des Drittmittelantrages, Integration in Arbeitsgruppe) vorzeitig zu beenden. Mitarbeiter mit laufenden Verträgen aus vorzeitig beendeten Projekten sollen nach Möglichkeit in andere Forschungsvorhaben der Institution übernommen werden (einschließlich deren Finanzierung).**

XXXXXXXX, den

(Unterschrift der/des Direktorin/Direktors der Klinik/ der Abteilung/ des Instituts)