**Anlage 8.1**

zu den Verwendungsbestimmungen der Philipp Schwartz-Initiative

**Philipp Schwartz-Initiative der Alexander von Humboldt-Stiftung**

**Antrag auf Verlängerung eines Philipp Schwartz-Fellowships**

(Stand: 20. Februar 2025)

Übermittlung unter Wahrung des Datenschutzes (z.B. per Downloadlink oder als passwortgeschützter Scan per E-Mail an: [schwartz-initiative@avh.de](mailto:schwartz-initiative@avh.de))

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragstellende Einrichtung**: |  |

**Angaben zum Philipp Schwartz-Fellow**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vorname Fellow:** |  | |
| **Nachname Fellow:** |  | |
| **Akademischer Titel:** |  | |
| **Auswahlrunde:** | Wählen Sie ein Element aus. | |
| **Aktuelle Programmlinie (Erstförderung):**  Die Programmlinie ist zwingend in der AvH-Phase fortzuführen. Ein Wechsel der Programmlinien ist nicht möglich. | | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Tarifliche Eingruppierung (AvH-Phase):** Angabe nur in der Programmlinie Arbeitsvertrag erforderlich. Bitte geben Sie Tarifvertrag, Entgeltgruppe und Erfahrungsstufe an. Beispiel: TV-L EG13, Stufe 3 | |  |

**Hinweise zur Verlängerung**

Die kofinanzierte Verlängerung ist nach Möglichkeit frühestens 6 Monate und spätestens 3 Monate vor Ablauf der Erstförderung zu beantragen. Sie besteht aus einer von der AvH finanzierten Phase („AvH-Phase“) sowie einer von der aufnehmenden Einrichtung getragenen Phase („AE-Phase“). Die Phasen sind zwingend konsekutiv anzulegen: Die AvH-Phase folgt unmittelbar auf die Erstförderung, die AE-Phase schließt sich ohne Unterbrechung daran an. Eine Vertauschung der Phasen kann nur bei Vorliegen triftiger Gründe auf Antrag ermöglicht werden. Unterbrechungen sind in der Regel weder innerhalb noch zwischen den Phasen möglich. Weitere Hinweise siehe auch Verwendungsbestimmungen.

**1. AvH-Phase**

Bitte geben Sie hier die Dauer und den Zeitraum der Verlängerungsphase an, die aus PSI-Fördermitteln finanziert werden soll. Diese kann max. 6 Monate umfassen:

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl Monate: | Wählen Sie ein Element aus. |
| Beginn: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Ende: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

**2. AE-Phase**

Bitte geben Sie hier die Dauer und den Zeitraum der Verlängerungsphase an, die die aufnehmende Einrichtung aus eigenen Mitteln und/oder Drittmitteln finanziert. Die AE-Phase muss mindestes so lange sein wie die AvH-Phase (oder länger):

|  |  |
| --- | --- |
| Anzahl Monate: | Wählen Sie ein Element aus. |
| Beginn: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Ende: | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |

Bitte geben Sie an, wie die **vertragliche** **Einbindung** der geförderten Person in der AE-Phase erfolgt (z.B. internes Forschungsstipendium, Anstellungsverhältnis, Lehrauftrag, Werksvertrag o.ä. oder Kombination).

|  |  |
| --- | --- |
| Vertragliche Einbindung: |  |

**3. Erklärungen der antragstellenden Einrichtung**

Die antragstellende Einrichtung beantragt eine vertauschte Reihenfolge der Verlängerungsphasen (beginnend mit der AE-Phase, gefolgt von der AvH-Phase) mit den unter *1. AvH-Phase* und *2. AE-Phase* angegebenen Zeiträumen. Die vertauschte Reihenfolge ist aufgrund besonderer Umstände erforderlich, die nachfolgend dargelegt sind:

|  |  |
| --- | --- |
| Begründung: |  |

Die antragstellende Einrichtung sagt eine angemessene Finanzierung des\*der Fellow für eine mindestens identische (oder längere) Dauer wie die Dauer der AvH-Phase zu.

Die antragstellende Einrichtung wird entsprechend den Verwendungsbestimmungen verfahren. Sie erklärt zudem, alle im Rahmen der Annahmeerklärung zur Erstförderung zugesagten Verpflichtungen in der AvH-Phase der Verlängerung aufrechtzuerhalten und aufenthaltsrechtliche Fragen auch für die AE-Phase zu klären.

**Anlagen**

Der erforderliche **Finanzierungsplan** (Anlage 8 Finanzierungsplan Verlängerungsphasen) ist dem Antrag beigefügt.

Eine ausgefüllte und unterzeichnete **Datenschutzerklärung des\*der Fellow** ist dem Antrag beigefügt.

Nur in der Programmlinie Forschungsstipendium: Eine **Stipendienkalkulation** ist beigefügt.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | **Leitung der aufnehmenden Einrichtung oder berechtigte Vertretung** (eigenhändige Unterschrift) |

**Angaben zur unterzeichnenden Person:**

|  |  |
| --- | --- |
| Akademischer Titel: |  |
| Nachname: |  |
| Vorname: |  |
| Funktion/Position: |  |
| Organisationseinheit: |  |
| Straße: |  |
| PLZ: |  |
| Ort: |  |
| E-Mail-Adresse: |  |

**Philipp Schwartz-Initiative der Alexander von Humboldt-Stiftung**

**Forschungsplatz- und Betreuungszusage**

**des wissenschaftlichen Mentors / der wissenschaftlichen Mentorin**

**- Verlängerungszeitraum -**

(Stand: 20. Februar 2025)

Übermittlung unter Wahrung des Datenschutzes (z.B. per Downloadlink oder als passwortgeschützter Scan per E-Mail an: [schwartz-initiative@avh.de](mailto:schwartz-initiative@avh.de))

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname, Vorname Fellow: |  |
| Nachname, Vorname (wiss. Mentor\*in): |  |
| Titel (wiss. Mentor\*in): |  |
| Gastinstitut: |  |
| Postalische Anschrift des Gastinstituts: |  |
| Telefonnummer (wiss. Mentor\*in): |  |
| E-Mail-Adresse (wiss. Mentor\*in): |  |

Hiermit bestätige ich, dass auch für den Zeitraum der Verlängerung alle für das Forschungsvorhaben benötigten Einrichtungen, Geräte und Verbrauchsmaterialien zur Verfügung stehen und ich autorisiert bin, der\*dem Fellow weiterhin einen Forschungsplatz zur Verfügung zu stellen.

Ich erkläre hiermit, dass mir keine Tatsachen oder besonderen Aspekte bekannt sind, die eventuell gegen eine Förderung sprechen könnten (z. B. mögliche Konflikte mit rechtsverbindlichen Grundsätzen der Wissenschaftsethik, Gefahr des rüstungsrelevanten Technologietransfers i. S. gesetzlicher Regelungen, etc.).

Ich versichere, dass für die\*den Fellow im Falle einer Förderung die gleichen Sicherheitsbedingungen wie für andere am Institut tätige Wissenschaftler\*innen gewährleistet werden. Ich werde als wissenschaftliche Mentorin/wissenschaftlicher Mentor zur Verfügung stehen und eine wissenschaftliche Begleitung des Forschungsaufenthaltes sowie die Einhaltung der Regeln guter wissenschaftlicher Praxis und rechtsverbindlicher Grundsätze der Wissenschaftsethik im Rahmen der Betreuung gewährleisten.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Wissenschaftliche\*r Mentor\*in (eigenhändige Unterschrift) |

**Philipp Schwartz-Initiative der Alexander von Humboldt-Stiftung**

**Fragenkatalog für die Stellungnahme**

**des wissenschaftlichen Mentors / der wissenschaftlichen Mentorin**

(Stand: 20. Februar 2025)

Übermittlung unter Wahrung des Datenschutzes (z.B. per Downloadlink oder als passwortgeschützter Scan per E-Mail an: [schwartz-initiative@avh.de](mailto:schwartz-initiative@avh.de))

|  |  |
| --- | --- |
| Nachname, Vorname Fellow: |  |
| Nachname, Vorname (wiss. Mentor\*in): |  |
| Titel (wiss. Mentor\*in): |  |
| Gastinstitut: |  |
| Postalische Anschrift des Gastinstituts: |  |
| Telefonnummer (wiss. Mentor\*in): |  |
| E-Mail-Adresse (wiss. Mentor\*in): |  |

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen in der vorgegebenen Reihenfolge in Form einer Stellungnahme (Textlänge ca. 1 Seite) und fügen Sie diese der unterschriebenen Forschungsplatzzusage bei. Sie können den Fragenkatalog auf Ihrem Briefbogen erstellen oder direkt hier im Formular beantworten.

1. Welche Pläne haben Sie zur weiteren Entwicklung der wissenschaftlichen bzw. beruflichen Perspektiven der geförderten Person für den gesamten Zeitraum der Verlängerung und welche Maßnahmen werden hierfür getroffen?

|  |
| --- |
|  |

1. Wie wird die Einbindung der geförderten Person in der AE-Verlängerungsphase konkret ausgestaltet (z.B. in sozialer, organisatorischer und fachlicher Hinsicht)?

|  |
| --- |
|  |

**Philipp Schwartz-Initiative der Alexander von Humboldt-Stiftung**

**Datenschutzerklärung der geförderten Person | *Data protection declaration of the fellow***

**Datenschutzerklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass die bei der Antragstellung von mir angegebenen Daten von der Alexander von Humboldt-Stiftung (AvH) gespeichert und zum Zweck der Antragsbearbeitung genutzt werden.

Ich willige ferner ein, dass mit der Antragstellung meine persönlichen Daten (Name, Vorname, akademischer Titel, Fachgebiet, Nation, Geschlecht, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, aktuelle Einrichtung, Karrieredaten) von der AvH elektronisch gespeichert und verarbeitet, sowie zum Zwecke der Begutachtung, Statistik und Evaluation durch die AvH und deren Beauftragte im Sinne des Art. 28 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) genutzt werden; eine Veröffentlichung der Evaluationsergebnisse erfolgt lediglich in kumulierter und anonymisierter Form.

Ich bin damit einverstanden, dass die bei der Antragstellung von mir angegebenen Daten für die o. g. Zwecke sowie zur erleichterten Stellung von Folgeanträgen für den Zeitraum von drei Jahren gespeichert und anschließend anonymisiert werden. Die Frist beginnt mit einer ablehnenden Entscheidung über den Antrag durch die AvH. Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass meine aktualisierten persönlichen Daten von der AvH dauerhaft gespeichert und zum Zwecke der Förderung genutzt werden dürfen.

Die Daten werden auf Servern der AvH oder im Falle der Auftragsverarbeitung auf Servern des Beauftragten gespeichert; eine Weitergabe von personenbezogenen Daten an Dritte im Sinne des Art. 4 Ziff. 10 DSGVO erfolgt nicht.

Ich bin ferner darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und ich meine Einwilligung jederzeit für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung werde ich ggf. richten an: [info@avh.de](mailto:info@avh.de). Im Falle des Widerrufs werden meine Daten gelöscht.

Datenschutzbeauftragter der AvH: [datenschutzbeauftragter@avh.de](mailto:datenschutzbeauftragter@avh.de)

***Data privacy protection***

*I hereby agree to the Alexander von Humboldt Foundation (AvH) storing the data I provided with my application and using this data to process my application.*

*I furthermore consent to AvH electronically storing and processing data relating to my person (surname, given name(s), academic title, field of research, country, gender, e-mail address, current institution, date of birth, career details) provided at the time of the application and to the use of this data for purposes of review, statistics and evaluation by AvH and its authorised processors in accordance with Article 28 of the General Data Protection Regulation (GDPR); the results of the evaluation will be published only in a cumulative, anonymised form.*

*I hereby agree to the data I provided with the application being stored for a period of three years for the above-mentioned purposes as well as to facilitate the submission of later applications, and to this data being subsequently anonymised. This period begins with the date on which AvH issues a negative decision on the application. I furthermore agree to AvH permanently storing my updated personal data and using it for fellowship purposes.*

*The data will be stored on AvH servers or, in the case of processing on behalf of the controller, on the processor's servers; personal data will not be transferred to third parties as defined by Article 4 (10) of the GDPR.*

*I have furthermore been informed that my consent to the collection, processing and use of my data is voluntary and that I may revoke my consent at any time for the future. Where applicable, I will send my revocation to* [*info@avh.de*](mailto:info@avh.de)*. In the event that I revoke my consent, my data will be erased.*

*Data protection officer for AvH:* [*datenschutzbeauftragter@avh.de*](mailto:datenschutzbeauftragter@avh.de)

**Eigenhändige Unterschrift Philipp Schwartz Fellow: / *Personal signature Philipp Schwartz Fellow:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum  *Place, date* | Nachname(n), Vorname(n)  *last name(s), first name(s)* | eigenhändige Unterschrift  *personal signature* |