**Name AntragstellerIn, Klinik/Institut**

1. **Übersicht der eingeworbenen externen Drittmittel der letzten 5 Jahre**

Bitte geben Sie hier max. 10 Ihrer eingeworbenen externen Drittmittel der letzten fünf Jahre mit folgenden Angaben an:

Thema:

Externe(r) Förderinstitution/ GeldgeberIn:

Programm:

AntragstellerIn:

Fördervolumen:

Förderbeginn:

Laufzeit in Jahren:

Thema: …………..

……………………

1. **Bitte stellen Sie ggf. dar, wie sich bereits geförderte Drittmittelprojekte aus dem Forschungsgebiet des Projektantrags thematisch von dem hier beantragten Forschungsvorhaben abgrenzen:**