# Antragstellenden-Erklärung

Ich / wir erkläre(n),

### dass dieses oder ein inhaltlich ähnliches Vorhaben bisher nicht im Rahmen von Landes- und Bundesprogrammen oder Ausschreibungen anderer Förderorganisationen eingereicht wurde; andernfalls sind nähere Angaben erforderlich (Bewilligung - ganz oder teilweise, Ablehnung, Entscheidung über den Antrag noch offen),

### die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben im Antrag,

### dass ich / wir mit der Prüfung des Antrags durch Sachverständige / die Jury einverstanden bin / sind,

* dass im Fall einer Förderung die antragsstellende DHBW alle im Zusammenhang mit der Forschungsinfrastruktur anfallenden Folgekosten (insbes. Betriebs- und Wartungskosten, Ausgaben für Bau- und Einrichtungsmaßnahmen, Ausgaben für administrative Tätigkeiten) vollumfänglich aus ihrem Haushalt trägt.

### dass ich / wir in die Verarbeitung der mit dem Antragsformular und ggf. ergänzenden Anlagen übermittelten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme und der Bearbeitung meines / unseres Antrags auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) einwillige(n),

### dass ich / wir alle in den Antragsdokumenten und ggf. ergänzenden Anlagen zur Antragstellung benannten Personen über die Verarbeitung der übermittelten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme und der Bearbeitung meines / unseres Förderantrags auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 DS-GVO informiert und deren schriftliches Einverständnis eingeholt habe(n),

### dass mir/ uns bekannt ist, dass ich meine/ wir unsere Einwilligung jederzeit widerrufen kann/ können.

Auf die unterlegte Information über die Erhebung von personenbezogenen Daten nach Art. 13 DS-GVO wird verwiesen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift der / des Antragsberechtigten)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift der Leitung der antragstellenden Einrichtung, mit Stempel und Name des Unterzeichners / der Unterzeichnerin in Druckbuchstaben)