Büro für Internationale Beziehungen
International Relations Office
Veterinärmedizinische Universität Wien
Veterinärplatz 1, 1210 Wien

Annahmeerklärung für Förderung zur Einladung von internationalen Gästen

Acceptance for funds for inviting international guests to participate in research activities

Ich nehme die meinem Gast zuerkannte Förderung zu den mir bekannten Bedingungen an und informiere das Büro für Internationale Beziehungen (BIB) umgehend über allfällige Zusatzförderungen und deren Höhe.

Ich erkläre weiters mein Einverständnis zur Weitergabe der Informationen über die meinem Gast zuerkannte Förderung an andere stipendienvergebende Stellen.

Ich verpflichte mich dazu, den Gastvortrag / das Seminar meines Gastes universitätsweit fristgerecht anzukündigen und innerhalb eines Monats nach Abschluss des Gastaufenthaltes dem (BIB) den Erfahrungs- und Ergebnisbericht (Ausdruck und elektronisch, inklusive Kopie der Ankündigung des Gastvortrags / Seminars) vorzulegen.

I accept the funding granted to my guest, under the conditions known to me, and I admit that the IRO has to be informed immediately in writing about the existence and amount of additional scholarships or income. Furthermore, I agree to the dissemination of information on this funding to other scholarship awarding institutions.

I agree to announce the guest lecture / seminar held by my guest campus-wide and timely and I agree to submit within 1 month after the end of the visit the requested report (hard copy and in electronic form) including a copy of the guest lecture / seminar announcement to the IRO.

1. Angaben zur Person d. Antragsteller:in Personal information on applicant

Nachname *Surname*	Vorname *First name*
Titel *Title*	Email *email*

2. Angaben zur Person d. Fördernehmer:in Personal information on beneficiary

Nachname *Surname*	Vorname *First name*
Email *email*	

3. Angaben zum Gastaufenthalt Information about the guest's sojourn

Aufenthalt *Sojorn*
von from (dd.mm.yyyy) bis *until*

4. Datum und Unterschrift Date and signature

Datum Date

Unterschrift Signature