

Bitte das Formular vollständig
ausfüllen!

Please complete the form in full!

COST Interessenserklärung / COST Expression of Interest

Teilnahmeabsicht an einer COST Aktion
Intention of participation in a COST Action

1. Angaben zur COST Aktion / Details of COST Action

Nummer der COST-Aktion / No. of COST Action

Titel der COST-Aktion / Title of COST Action

2. Angaben zur Forschungseinrichtung / Details of Research Facility

Name der Forschungseinrichtung / des Instituts / Abteilung / Fakultät / Name of Research Facility / Institute
/ Department / Faculty

Art der Einrichtung / Type of institution

öffentlich-rechtlich / public

privat / private

Adresse / Address

PLZ / ZIP

Ort / City

3. Angaben zur Person - bitte legen Sie einen Kurz-CV bei (max. 1 S.)

Details about person who wants to participate in a COST Action - please include a short CV (max. 1 page)

Titel / Title

Nachname / Surname

Vorname / First name

Funktion / Function

Geschlecht / Gender*

Männlich/ male

Weiblich /female

Telefonnummer / Telephone number

E-Mail Adresse / e-mail adress

Early Career Investigator** JA / yes

NEIN / no

*COST legt Wert auf Gender Balance und die Einbindung von jungen Forschenden. Es wird empfohlen, dies bei der Entsendung vorgeschlagener Personen zu berücksichtigen – dies ist aber kein Ausschlusskriterium. / COST focusses on the gender balance and the inclusion of young researchers. It's advisable to take this into consideration when planning the nominations – it's not a criterion for exclusion.

**Unter *Early Career Investigator (ECI)* versteht man Forschende mit maximal 8 Jahren Forschungserfahrung nach dem PhD. / An Early Career Investigator (ECI) is a researcher with a maximum of 8 years research experience after PhD.

Wollen Sie teilnehmen als:

Delegierte/r im Management Committee /Member of Management Committee?

Ersatzmitglied im Management Committee / Substitute of Management Committee?

4. Ihr Forschungshintergrund (bisherige Forschungsschwerpunkte und -erfahrungen)

Your research background (research focus and experience until now)

4a. Beschreiben Sie kurz und konkret Ihre für die COST Aktion relevanten

Forschungsaktivitäten / Please describe your research activities relevant for the COST Action in a short and concise way

4b. Werden diese Forschungsaktivitäten (zur Gänze oder teilweise) im Rahmen von drittmittelfinanzierten Projekten ausgeführt?

Are these research activities (fully or partly) funded by third parties?

JA / yes

NEIN / no

bei "Nein" weiter zu 4.c / in the case of „NO“ please move forward to 4c

Titel des Projektes / Title of the project

Fördergeber / Third party / Funding agency

Zeitraum / Duration

(von TT.MM.JJJJ bis TT.MM.JJJJ)

4c. Werden die für die COST Aktion relevanten Forschungsaktivitäten (zur Gänze oder teilweise) grundfinanziert („Institutionelle Förderung“)?

Are these research activities (fully or partly) funded by institutional funding?

JA / yes

NEIN / no

5. Ihr zukünftiger Beitrag zur COST Aktion / Expected future input to the COST Action

Beschreiben Sie den Beitrag, den Sie konkret in die COST Aktion einbringen möchten. Hier können Sie zum Beispiel ihren Beitrag bei vorgesehenen Working Groups, geplante Publikationen, den Impact Ihrer Teilnahme auf Ihre Forschungsaktivitäten, etc. beschreiben.
Please describe the input you are planning to provide to the COST Action. You could for example describe planned working groups and publications, the impact your participation has on your research activities, etc.

6. Bestätigung der Richtigkeit der Angaben – Unterschrift des/der Bewerber/in

Confirmation of the correctness of details – Signature of the nominated expert

Ort / City

Datum / Date

Unterschrift / Signature

Hinweis / Please note

Der Antragstellende stimmt mit der Unterzeichnung zu, dass die Daten beim DLR-PT als Dienstleister gespeichert und verarbeitet und gegebenenfalls an befassete Referate der Bundesministerien übermittelt werden.

By signing the form the applicant allows DLR-PT to save and process the dates and, if applicable, forward them to the involved departments at the Federal Ministries.

Sollten Sie weitere Fragen haben, wenden Sie sich bitte an Frau Margret Mutz unter Tel. 0228-3821-1359 oder per E-Mail an margret.mutz@dlr.de.

For further questions please contact Ms. Margret Mutz via phone +49 228 3821-1359 or via e-mail margret.mutz@dlr.de.

Bitte übermitteln Sie das vollständig ausgefüllte und **unterschiedene** Formular entweder per E-Mail oder Fax an:

Please forward the filled in and signed form by e-mail or fax to:

Deutsches Zentrum für Luft und Raumfahrt e.V.
Projekträger Europäische und internationale
Zusammenarbeit
Europa / COST-Büro

Z. Hd. Frau Mutz
Heinrich-Konen- Str. 5
53227 Bonn
E-Mail: margret.mutz@dlr.de
Fax: 0228/3821-1649