

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 / Postal Code

Ort / City

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

Personal information - please include a short CV (max. 1 page)

Titel / Title

Nachname / Surname

Vorname / First name

Funktion / Function

Geschlecht / Gender*

„W“ for
Weiblich/female;

„M“ for
Männlich/male;

„D“ for
divers/diverse;

„X“ for unbestimmt/
undefined

Telefonnummer / Telephone number

E-Mail Adresse / E-mail-address

Young Researchers and
Innovators**

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.

**Unter *Young Researchers and Innovators* versteht man Forschende bis zum max. Alter von 40 Jahren/ A *Young Researcher and Innovator* is a researcher with a maximum age of 40 years.

Wollen Sie teilnehmen als Delegierte/r im Management Committee (eine aktive Beteiligung an einer WG vorausgesetzt)?

Do you want to become a Member of the Management Committee (active participation in a WG provided)?

Wollen Sie ausschließlich teilnehmen als aktives Mitglied einer WG?

Do you want to become a Member of a COST Working group only?

4. Ihr Forschungshintergrund (bisherige Forschungsschwerpunkte und-erfahrungen)
Your research background (research focus and experience)

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. For example, you could 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 applicant

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 data and, if applicable, forward them to the involved departments at the Federal Ministries.

Sollten Sie weitere Fragen haben, wenden Sie sich bitte per Mail an cost@dlr.de

For further questions, please contact us via e-mail at cost@dlr.de

Bitte übermitteln Sie das vollständig ausgefüllte und **unterschriebene** 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.
DLR Projektträger
Europäische und internationale Zusammenarbeit Europa /
Deutsche COST-Koordinationsstelle

E-Mail: cost@dlr.de

Fax: +49 228 3821-1649