



## Antragsformular: „Family Flex“

### Antragsteller in:

<b>Vor- und Zuname:</b>			
Forschungsverbund (Name/Nr.):			
Email:		Telefon:	
Stellenbezeichnung:		Fachbereich:	
Stellenumfang:	%	Lehrdeputat:	SWS
<input type="checkbox"/> Schwanger	<input type="checkbox"/> Alleinerziehend	Anzahl Kinder:	Alter der Kinder:
<input type="checkbox"/> Pflegend	Situation Pflege:		
Eltern- oder Pflegezeit: von	bis	<input type="checkbox"/> Elternteilzeit	%

### Flex-Optionen

<b>(1) Hilfskraft</b>			
<input type="checkbox"/> studentische Hilfskraft <b>oder</b> <input type="checkbox"/> wissenschaftliche Hilfskraft (B.A.) <b>oder</b> <input type="checkbox"/> wiss. Hilfskraft (M.A.)			
_____ Stunden/Monat von	bis	<b>oder</b> insgesamt _____ Stunden	
<b>(2) Hilfskraft und / oder Kinderbetreuung während Eltern oder Pflegezeit</b>			
<input type="checkbox"/> studentische Hilfskraft <b>oder</b> <input type="checkbox"/> wissenschaftliche Hilfskraft (B.A.) <b>oder</b> <input type="checkbox"/> wiss. Hilfskraft (M.A.)			
_____ Stunden/Monat von	bis	<b>oder</b> insgesamt _____ Stunden	
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuung im Umfang von			
_____ Stunden/Monat von	bis	<b>oder</b> insgesamt _____ Stunden	
<input type="checkbox"/> Entlastung in Pflegesituation: _____			

### Anlagen:

Kurzes Anschreiben mit Beschreibung der beantragten Förderung  
Nachweise sofern nicht schon im Verbund vorliegend

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Antragsteller\_in

Sie erhalten nach der Bewilligung eine Kopie dieses Formulars für Ihre Unterlagen.

#### Gender Consulting Sektion 1:

Dr. Sandra Weimer  
E-Mail: sandra.weimer@uni-konstanz.de

#### Gender Consulting Sektion 2:

Michaela David  
E-Mail: michaela.david@uni-konstanz.de

als sachlich richtig gezeichnet