



## 22. HepNet Symposium

Antragsformular Reise-Stipendium | Bewerbungsschluss 1. Juni 2026

---

Deutsche Leberstiftung  
Bianka Wiebner  
Carl-Neuberg-Straße 1 | 30625 Hannover  
symposium@deutsche-leberstiftung.de

**Beachten Sie bitte die Ausschreibung!** Senden Sie uns mit diesem Formular auch das Unterstützungsschreiben Ihres Vorgesetzten.

Bitte senden Sie uns beide Seiten des Formulars. Ohne Ihre Unterschrift kann Ihr Antrag nicht bearbeitet werden.

Bei Fragen stehen wir per Mail an [symposium@deutsche-leberstiftung.de](mailto:symposium@deutsche-leberstiftung.de) oder unter 0511 532 6819 sehr gern zur Verfügung.

Beachten Sie bitte, dass dieser Antrag auf ein Reise-Stipendium nicht die Anmeldung zum 22. HepNet Symposium ersetzt. Diese muss zusätzlich erfolgen; das ist auf unserer Website möglich, siehe [www.deutsche-leberstiftung.de/Symposium](http://www.deutsche-leberstiftung.de/Symposium).

### Antragsteller/in

Nachname \_\_\_\_\_ Anrede \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Arbeitsstätte

Institution/Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Unterstützung

Entfernung Arbeitsstätte – Medizinische Hochschule Hannover (in km) \_\_\_\_\_

Beantragte Fördersumme (in Euro, siehe Ausschreibung) \_\_\_\_\_

## Bankverbindung

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich ein Reise-Stipendium der Deutschen Leberstiftung zur Teilnahme am 22. HepNet Symposium. Mir ist bewusst, dass die Auszahlung der Fördersumme nur nach erfolgter und belegter Teilnahme am 22. HepNet Symposium erfolgt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die angegebenen personenbezogenen Daten werden von der Deutschen Leberstiftung gemäß den gesetzlichen Vorgaben, verarbeitet, gespeichert und für die Bearbeitung Ihres Antrages genutzt. Zudem nutzen wir die Daten, um Sie über weitere Aktivitäten der Deutschen Leberstiftung (Veranstaltungen, Fördermaßnahmen) zu informieren. Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter, soweit es nicht für die Bearbeitung unbedingt notwendig ist. Ihre personenbezogenen Daten speichern wir nur so lange, wie es zur Erfüllung der verfolgten Zwecke notwendig ist bzw. bis zu Ihrem Widerspruch.

Möchten Sie Ihre personenbezogenen Daten ändern, löschen oder übertragen lassen, können Sie uns jederzeit eine eindeutige Willenserklärung per Fax, Brief oder E-Mail zukommen lassen. Daten für Abrechnungs- und buchhalterische Zwecke dürfen von uns nicht gelöscht werden.

Verantwortlich für den Datenschutz: Bianka Wiebner, Deutsche Leberstiftung, Carl-Neuberg-Straße 1, 30625 Hannover, datenschutz@deutsche-leberstiftung.de, Telefon 0511 532 6815. Weitere Informationen unter: [www.deutsche-leberstiftung.de/Datenschutz](http://www.deutsche-leberstiftung.de/Datenschutz).

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die hier erfassten Daten gespeichert und genutzt werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift