# Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

**Mittelbauprogramm 2025**

Ich / wir erkläre(n),

### dass dieses oder ein inhaltlich ähnliches Vorhaben bisher nicht im Rahmen von Landes- und Bundesprogrammen oder Ausschreibungen anderer Förderorganisationen eingereicht wurde; andernfalls sind nähere Angaben erforderlich (Bewilligung - ganz oder teilweise, Ablehnung, Entscheidung über den Antrag noch offen),

### die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben im Antrag;

### dass ich / wir mit der Prüfung des Antrags durch Sachverständige / Gutachter einverstanden bin / sind,

### dass ich / wir in die Verarbeitung der mit dem Antragsformular und ggf. ergänzenden Anlagen übermittelten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme und der Bearbeitung meines / unseres Antrags auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 der Europäische Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) einwillige(n),

### dass ich / wir alle in den Antragsdokumenten und ggf. ergänzenden Anlagen zur Antragstellung benannten Personen über die Verarbeitung der übermittelten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme und der Bearbeitung meines / unseres Förderantrags auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 DS-GVO informiert und deren schriftliches Einverständnis eingeholt habe(n),

### dass mir/ uns bekannt ist, dass ich meine/ wir unsere Einwilligung jederzeit widerrufen kann/ können.

Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 13 und 14 DS-GVO durch das Ministerium für Wissenschaft, Forschung und Kunst Baden-Württemberg (MWK) finden Sie auf der Internetseite des MWK unter folgendem [Link](https://mwk.baden-wuerttemberg.de/de/header-und-footer/datenschutz/wie-das-ministerium-fuer-wissenschaft-forschung-und-kunst-baden-wuerttemberg-mwk-ihre-personenbezogenen-daten-verarbeitet).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift der antragstellenden Professorin/ des antragstellenden Professors)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift der Leitung der antragstellenden Einrichtung   
 mit Stempel und Name des Unterzeichners)