**Antrag auf Bewilligung „Prototypisierungsgrant“**

Bitte füllen Sie alle Felder zu Ihrem geplanten Prototypisierungsvorhaben (**Projekt**), der zu Grunde liegenden Forschung und den Verwertungsmöglichkeiten aus. Nehmen Sie bei der Antragsvorbereitung gerne Kontakt zu uns auf: Dr. Alexander Küsshauer (Telefon: 0228 / 73-62026, kuesshauer@verwaltung.uni-bonn.de).

Übermitteln Sie bitte diesen Antrag über das digitale Antragsformular auf der Website des Transfer Center enaCom, Universität Bonn.

Link zum Antragsformular: <https://www.uni-bonn.de/de/forschung-lehre/transfercenter-enacom/foerdermoeglichkeiten/anmeldung-prototypisierungsgrants>

**Die Gesamtlänge dieses Antrags darf nicht mehr als 11 Seiten betragen!**

Inhalt

[Allgemeine Angaben zum:zur Antragsteller:in und Projektmitgliedern 1](#_Toc102056809)

[Angaben zum geplanten Prototypisierungsvorhaben 2](#_Toc102056810)

[Allgemeine Angaben 2](#_Toc102056811)

[Arbeitsplan 2](#_Toc102056812)

[Meilensteinplan 3](#_Toc102056813)

[Finanzplan 3](#_Toc102056814)

[Angaben zu der zu Grunde liegenden Forschung 3](#_Toc102056815)

[Angaben zu Verwertungsmöglichkeiten 4](#_Toc102056816)

[Zustimmung Förderbedingungen 5](#_Toc102056817)

# Allgemeine Angaben zum:zur Antragsteller:in und Projektmitgliedern

|  |
| --- |
| Anrede: |
| Titel:  |
| Vorname, Name: |
| E-Mail-Adresse: |
| Telefonnummer: |
| Zugehörigkeit:☐ Universität Bonn ☐ Universitätsklinikum BonnArt der Zugehörigkeit:☐ Wissenschaftliche\*r Mitarbeitende\*r ☐ Studentische/wissenschaftliche Hilfskraft  ☐ Andere:  |
| Institut/Fakultät: |
| Rolle im Projekt:  |
| Ggf. weitere Projektmitglieder (Anrede, Titel, Vorname, Name, Rolle im Projekt): |

# Angaben zum geplanten Prototypisierungsvorhaben

## Allgemeine Angaben

|  |
| --- |
| Projekttitel:  |
| Beschreibung des Prototypisierungsvorhabens:* Was haben Sie vor?
* Welche Herausforderungen gibt es?
* Welche Ziele sollen erreicht werden?
* Für was sollen die Mittel aus diesem Prototypisierungsgrant eingesetzt werden? Bitte beachten Sie, dass nur Sachmittel und Mittel für Unteraufträge beantragt werden können.
 |
| Geplanter Projektbeginn: (Datum) |
| Geplantes Projektende: (Datum) |
| Wurde bereits ein Antrag auf Prototypisierung/Validierungsförderung (wie zum Beispiel Go Bio Initial, Go Bio, VIP+ oder EXIST-Forschungstransfer) gestellt?☐ Ja, befindet sich aktuell in einer Begutachtung. ☐ Ja, bewilligt und aktiv. ☐ Ja, bewilligt und ausgelaufen. ☐ Ja, jedoch abgelehnt. ☐ Nein. |

## Arbeitsplan

Arbeitsplan nach Arbeitspaketen mit Angabe der Meilensteine und verantwortlichen Umsetzern

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name des Arbeitspakets** | **Beschreibung des Arbeitspakets** | **Ergebnis des Arbeitspakets** | **Verantwortliche****Umsetzer** |
| Arbeitspaket 1 … | … | … | … |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Meilensteinplan

Meilensteinplan mit Angabe von Fristen und Abhängigkeiten

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name des Meilensteins** | **Meilenstein erreicht, wenn …** | **Abhängigkeit zu welchen anderen Meilensteinen** | **Frist (Deadline) für den Meilenstein** |
| Meilenstein 1 … | … | … | … |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Finanzplan

Darlegung Ihrer detaillierten Finanzplanung (genaue Aufschlüsselung der geplanten Ausgaben).

Bitte berücksichtigen Sie eine Unterscheidung in Sachmittel /Verbrauchsmittel und Unteraufträge (Ausgabenart) für die jeweiligen Positionen.

Bitte geben Sie Brutto-Beträge an und legen Sie entsprechende Richtpreisangebote von Lieferanten bei.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name der Position** | **Menge und Einheit** | **Kosten pro Einheit (in €)** | **Kosten pro Position (in €)** | **Ausgabenart** |
| Position 1 … | … | … | … | … |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Gesamtsumme:** |  |

# Angaben zu der zu Grunde liegenden Forschung

|  |
| --- |
| Beruht die Idee für Ihr Prototypisierungsvorhaben auf Forschungs- bzw. Vorarbeiten an der Universität Bonn bzw. am Universitätsklinikum Bonn?☐ Ja ☐ Nein Bitte erläutern Sie: |
| Beschreibung der zu Grunde liegenden Forschung:* Um welches Forschungsfeld handelt es sich?
* Welche Erkenntnisse/Grundlagen liegen vor?
* Wie ist der Zusammenhang zwischen den Forschungsergebnissen und dem Prototypisierungsvorhaben?
* Welche (wissenschaftlichen) Referenzen liegen vor?
 |
| Besteht bezüglich des geplanten Prototypisierungsvorhabens bereits Kontakt zu einem/ einer wissenschaftlichen Mentor\*in?☐ ja, Anrede, Titel, Vorname, Name: Institut:Universität (sofern abweichend von Universität Bonn/Universitätsklinikum Bonn):☐ nein |
| Besteht bezüglich des geplanten Prototypisierungsvorhabens bereits die Möglichkeit, die weiteren Versuche zu dem beantragten Projekt in einem vorhandenen Labor der Universität / UKB durchzuführen? Oder besteht der Wunsch, in einem anderen biomedizinischen Labor das Projekt durchzuführen?☐ ja Institut:Universität (sofern abweichend von Universität Bonn/Universitätsklinikum Bonn):☐ nein |

# Angaben zu Verwertungsmöglichkeiten

|  |
| --- |
| Beschreibung der Ihres Prototypisierungsvorhabens zu Grunde liegenden Geschäftsidee bzw. des Gründungsvorhabens:* Legen Sie Ihren Schwerpunkt hier je nach Themenbereich (gesellschaftliche, wirtschaftliche oder technische Ausrichtung Ihrer Produktidee, oder einer innovativen wissensbasierten Dienstleistung)
* Was ist die Geschäftsidee bzw. das Gründungsvorhaben?
* Welches Problem lösen Sie?
* Wie lösen Sie es?
* Wer ist die Zielgruppe (Kundengruppe / B2B / B2C)?
* Welche positiven Effekte könnten sich für die Wirtschaft/Gesellschaft ergeben?
* Wie ist die Marktsituation und wie beurteilen Sie die Marktchancen?
 |
| Beschreibung des aktuellen Stands der Geschäftsidee bzw. des Gründungsvorhabens:* Wie weit ist die Geschäftsidee bzw. das Gründungsvorhaben vorangeschritten?
* Wie ist die erwartete Dauer der Umsetzung der Idee/Erfindung in relevante praktische Anwendung?
* Ist eine Weiterentwicklung der Idee denkbar?
 |
| Ist eine Ausgründung auf Basis der Ergebnisse des Prototypisierungsvorhabens vorgesehen?☐ ja ☐ nein |
| Ist der Technology Readiness Level (TRL) bekannt? ☐ ja, Wert: ☐ nein. |
| Bestehen bereits Schutzrechte oder ist die Anmeldung geplant?☐ ja ☐ nein |

# Zustimmung Förderbedingungen

Ich habe die Förderbedingungen (verfügbar im Downloadbereich auf dieser Website: <https://www.uni-bonn.de/de/forschung-lehre/transfercenter-enacom/foerdermoeglichkeiten/prototypisierungsgrants>) gelesen und erkläre mich mit ihnen einverstanden:

☐ Ich stimme zu.