**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 Bonn  Art 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.