**Antrag auf Bewilligung „SANTANDER Innovation Grant“**

Bitte füllen Sie alle Felder zu Ihrer geplanten Reise respektive dem geplanten Teamcoaching aus. Nehmen Sie bei der Antragsvorbereitung gerne Kontakt zu uns auf: Herr Alexander von Pidoll (Tel.: 0228 / 73-62028, vonpidoll@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/beantragung-santander_innovation_grants>

Inhalt

[1. Allgemeine Angaben zum/zur Antragsteller\*in und Projektmitgliedern 2](#_Toc106196390)

[2. Angaben zur geplanten Verwendung der Zuwendung 3](#_Toc106196391)

[Allgemeine Angaben 3](#_Toc106196392)

[3. Beantragung Reisezuwendung (für Coachingzuwendungen bitte weiter bei Punkt 4.) 3](#_Toc106196393)

[3.1. Angaben zum Grund der Reise 3](#_Toc106196394)

[3.2. Reiseplan 3](#_Toc106196395)

[3.3. Kostenplan Reise 4](#_Toc106196396)

[4. Beantragung Coachingzuwendung 4](#_Toc106196397)

[4.1. Angaben zum Wunsch des Teams ein Coaching durchzuführen und zur Auswahl des Dienstleisters 4](#_Toc106196398)

[4.2. Coachingplan 4](#_Toc106196399)

[4.3. Kostenplan Coaching 5](#_Toc106196400)

[5. Zustimmung Zuwendungsbedingungen 5](#_Toc106196401)

# 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: |
| (Arbeits-)Titel Gründungsvorhaben: |
| Ist dieses Projekt bereits gegründet?  ☐ ja, Gründungsdatum: \_\_\_\_\_  ☐ nein |
| Name Ihres\*r Beraters\*in im Transfer Center: |
| Rolle im Projekt: |
| Ggf. weitere Projektmitglieder (Anrede, Titel, Vorname, Name, Rolle im Projekt): |

# Angaben zur geplanten Verwendung der Zuwendung

## Allgemeine Angaben

|  |
| --- |
| Geplanter Verwendungszweck:  ☐ Reisezuwendung  ☐ Vertrieb  ☐ Kundenbesuche  ☐ Messeteilnahme  ☐ Konferenzteilnahme  ☐ Anderer:  ☐ Coachingzuwendung  ☐ Teamcoaching  ☐ Teambuilding  ☐ Einzelcoaching  ☐ Anderer: |

# Beantragung Reisezuwendung (für Coachingzuwendungen bitte weiter bei Punkt 4.)

## Angaben zum Grund der Reise

|  |
| --- |
| Vertriebsaktivitäten und Messe- und Konferenzteilnahmen  Bitte erläutern Sie kurz Ziel und Nutzen der Reise und warum die Förderung für Sie einen Mehrwert bietet: |

## Reiseplan

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Reiseverlauf (von-bis)** | **Zeitraum (von-bis)** | **Anzahl Übernachtungen** | **Transportmittel** | **Konferenzgebühren** |
| Herr XY … | … |  | … | … | Ja / nein |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## Kostenplan Reise

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

Bitte geben Sie Brutto-Beträge in Euro an und legen Sie entsprechende gültige Angebote zu den geplanten Reisen bei.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ziel** | **Übernachtungskosten**  **(ohne Frühstück)** | **Fahrtkosten** | **Sonstige Gebühren** | **Anzahl der Reisenden** |
| Firma Abnehmer… | … | … | … | … |
| Hannover Messe… |  |  |  |  |
| Web Summit XY… |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Gesamtsumme:** |  |

# Beantragung Coachingzuwendung

## Angaben zum Wunsch des Teams ein Coaching durchzuführen und zur Auswahl des Dienstleisters

|  |
| --- |
| Beschreibung der Teamsituation, gewünschte Lösung, Nutzen und Ziel des Coachings und eine Begründung für die Wahl des Dienstleisters sowie eine Begründung warum die Förderung für Sie einen Mehrwert bietet: |

## Coachingplan

Es können Einzel- oder Teamcoachings beantragt werden. Bitte erläutern Sie jeweils die Ziele des geplanten Coachings.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **(geplante) Rolle im Unternehmen** | **Ziele des Coachings** | **Anbieter** | **Angebotene Termine** |
| Frau MN… | … | … | … |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## Kostenplan Coaching

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

Bitte geben Sie Brutto-Beträge in Euro an und legen Sie entsprechende gültige Angebote des ausgewählten Dienstleisters für das Coaching / die Teambuildingmaßnahme bei.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** | **Umfang des Coachings (in Tagen bzw. Std.)** | **Kosten je PT** | **Terminiert am** | **Anzahl der Teilnehmenden** |
| Herr FG… | … | … | DATUM… | … |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Gesamtsumme:** |

# Zustimmung Zuwendungsbedingungen

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

☐ Ich stimme zu.