# Antrag „Helmholtz Enterprise“

# Spin-off-Programm

# Antrag auf Förderung aus dem Impuls- und Vernetzungsfonds im Rahmen des Förderprogramms „Helmholtz Enterprise“

|  |
| --- |
| Allgemeine Angaben |

* 1. Antragsteller:in und Helmholtz-Zentrum

|  |  |
| --- | --- |
| Antragsteller:in am Zentrum: |  |
| Helmholtz-Zentrum: |  |
| Institut/Abteilung: |  |
| Adresse: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail, Internet: |  |

* 1. Ausgründungsprojekt

|  |  |
| --- | --- |
| Team: |  |
| Projektname bzw. Akronym: |  |
| Projektstatus:  *(Es können nur anstehende Projekte und keine bereits gegründeten Unternehmen gefördert werden)* | voraussichtlicher Projektstart: *TT.MM.JJJJ*  voraussichtliches Projektende: *TT.MM.JJJJ*  Gründung geplant für: *TT.MM.JJJJ* |
| Institut/Abteilung: |  |
| Adresse: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

* 1. Ansprechpartner:in Transferstelle am Zentrum

|  |  |
| --- | --- |
| Ansprechpartner:in TT: |  |
| Adresse: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |

|  |
| --- |
| Kurzbeschreibung |
| * Beschreiben Sie in zwei bis drei Zeilen Ihre Geschäftsidee für Fachfremde (z.B. wie in einer Pressemitteilung). * Gehen Sie dabei insbesondere darauf ein, was Sie wem anbieten. |
| Text |

|  |
| --- |
| Technologie und Anwendung = Produkt oder Dienstleistung |
| * Welche Funktion(en) kann das Produkt (z. B. eine Technologie) oder Dienstleistung erfüllen? Max. 250 Wörter |
| Text |
| * Beschreiben Sie einen bestimmten Nutzer und wie er/sie Ihr Produkt/Dienstleistung nutzen wird und sich dadurch seine/ihre Situation verbessert (beschrieben für Fachfremde). Max. 250 Wörter |
| Text |
| * Welche weiteren Nutzer (ein bis drei) brauchen Ihr Produkt/Dienstleistung (beschrieben für Fachfremde). Max. 250 Wörter |
| Text |

|  |
| --- |
| Kunden und Business Development |
| * Welche Kundengruppen lassen sich aus den beschriebenen Nutzern ableiten? * Welche Kunden (Namen nennen) sind die relevantesten Kunden? Max. 100 Wörter |
| Text |
| * Welches Problem löst ein spezifischer Kunde (Name nennen) mit Ihrem Produkt/Dienstleistung (Wie würde dieser Kunde das Erlebnis mit Ihrem Produkt/Dienstleistung beschreiben?)? Max. 250 Wörter |
| Text |
| * Woher wissen Sie, dass dieser Kunde Ihr Produkt/Dienstleistung benötigt? Max. 100 Wörter |
| Text |
| * Mit welcher Vertriebsstrategie verkaufen Sie Ihr Produkt/Dienstleistung an einen Kunden? Max. 500 Wörter |
| Text |

|  |
| --- |
| Action Plan |
| * Was ist das Oberziel für die Förderphase? („we will put a man on the moon by the end of the decade“ John F. Kennedy) * Welche Zwischenziele setzen Sie sich in den Phasen Monat 1-3, 4-8 und 9-14? * Bitte beschreiben Sie zu jedem Zwischenziel kurz, wie Sie planen vorzugehen, um das Ziel zu erreichen. Max. 500 Wörter |
| **Oberziel:**  **Zwischenziel zur Erreichung des Oberziels:**  Monat 1-3:   * Ziel: Text   + Vorgehensweise: Text   Monat 4-8:   * Ziel: Text   + Vorgehensweise: Text   Monat 9-14:   * Ziel: Text   + Vorgehensweise: Text |

|  |
| --- |
| Finanzplanung |
| * Wie viel müsste Ihr Produkt/Dienstleistung kosten, um konkurrenzfähig zu sein? Max. 100 Wörter |
| Text |
| * Warum sind die beantragten Personal- und Sachkosten sinnvoll investiert, um die Ziele in der Förderphase zu erreichen? Max. 500 Wörter |
| Text |
| * Warum lohnt es sich in Ihr Ausgründungsprojekt zu investieren? Max. 100 Wörter |
| Text |

|  |
| --- |
| Projekthistorie |
| * Auf welchen vergangenen Projekten/Arbeiten beruht Ihr Antrag? * Welche zentralen Erkenntnisse wurden in den Projekten gewonnen? Max. 250 Wörter |
| * Text Projektname (MM.JJJJ – MM.JJJJ), Text Projektart: Text Beschreibung Projekt   + Zentrale Erkenntnis: Text |
| * Welche Entwicklungsschritte haben Sie erzielt (Proof-of-Concept, Prototyp, …)? * In welchem Technology Readiness Level (TRL) befindet sich die Anwendung derzeit? * Bitte fügen Sie Bildmaterial der Ergebnisse ein falls verfügbar. Max. 500 Wörter |
| Text |
| * Warum ist die Ausgründung der nächste richtige Schritt? Max. 250 Wörter |
| Text |
| * Mit welchen Dritten gab/gibt es welche Verträge? * Bestehen aus diesen Verträgen Einschränkungen/Vorteile für Ihr Ausgründungsprojekt/die Ausgründung? Max. 100 Wörter |
| * Text Vertragspartner (Text Vertragsart, Vertragsschluss: MM.JJJJ, ggf. Enddatum: MM.JJJJ): Text Beschreibung Vertrag und Begründung von Einschränkungen/ Vorteile für das Ausgründungsprojekt |

|  |
| --- |
| Markt |
| * Wie viele potentielle Kunden gibt es insgesamt? * Wie viele Kunden können Sie mit Ihrer Ausgründung in zehn Jahren bedienen?   Max. 100 Wörter |
| Text |
| * Welche größte Hürde erwarten Sie auf dem Weg zum Markteintritt?   Max. 100 Wörter |
| Text |
| * Mit welchen Lösungen/Produkten/Dienstleistungen steht Ihre Geschäftsidee im Wettbewerb? * Warum ist Ihre Lösung besser?   Max. 500 Wörter |
| Text |

|  |
| --- |
| Intellectual Property |
| * Wie ist die Technologie geschützt? * Wie schützen Sie sich vor Konkurrenz? * Gibt es konkurrierende Patente? Max. 300 Wörter |
| Text |
| * Was ist der Stand der Lizenzvereinbarungen mit dem Zentrum? * Was sind die nächsten Schritte?   Max. 100 Wörter |
| Text |

|  |
| --- |
| Team und Partner |
| * Wer ist im Team? * Warum sind Sie zusammen als Team und die jeweiligen Personen besonders geeignet, um die Geschäftsidee umzusetzen? Max. 500 Wörter |
| Text |
| * Wie lang arbeitet das bestehende Team schon miteinander? * Was haben Sie zusammen erreicht?   Max. 100 Wörter |
| Text |
| * Für welche Aufgaben bedarf es evtl. darüber hinaus Expertise im Team? * Wenn ja, wie wollen Sie diese Expertise ins Team holen?   Max. 250 Wörter |
| Text |
| * Für welchen Bereich benötigen Sie einen Partner? * Wer sind Ihre favorisierten Partner?   Max. 250 Wörter |
| Text |

|  |
| --- |
| Angaben zur Förderung |

* 1. Projektvolumen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Projektkosten in EUR** | **Anteil beantragte HE Förderung in EUR**  *(max. 75 % der Projektkosten bzw. max. 230.000 EUR)* | **Anteil der Kofinanzierung des Zentrums an den Projektkosten in EUR**  (min. 25 %) |
| **Gesamtsumme:** |  |  |  |
| **Personalkosten**  **Monat 1-8:** |  |  |  |
| **Personalkosten**  **Monat 9-14:** |  |  |  |
| **Sachkosten**  **Monat 1-8:** |  |  |  |
| **Sachkosten**  **Monat 9-14:** |  |  |  |

* 1. Details Kosten

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name | Funktion | TVöD-Kategorie\* | Stellenumfang (in %) | Zeitraum; Personenmonate (PM) | Personalkosten (in EURO)\* |
| … | z. B. Geschäftsführer:in | z. B. E 13-2 | z. B. 100 % | z. B. 01/25-02/2026;  14 PM | … |
| … | … | … | … | … | … |
| … | … | … | … | … | … |
| Summe: |  |  |  |  | … |
| \* inkl. Arbeitgeberanteil, wie z.B. Jahressonderzahlungen (Arbeitgeberbrutto) und exkl. Overhead. | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sachmittelbeschreibung** | Geschätzte Kosten in EUR |
| Sachmittel (1): |  |
| Sachmittel (2): |  |
| Sachmittel (3): |  |
| … |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Erläuterung Kofinanzierung:**  *Wie wird die Kofinanzierung aufgebracht?* | Text |

* 1. Entrepreneurship Training

|  |  |
| --- | --- |
| Auswahl Entrepreneurship Training  *Hinweis: Die Teilnahme an einem Accelerator-Programm wird als obligatorisch angesehen*  *Bitte kontaktieren Sie im uns im Voraus, so früh wie möglich* | Wir bewerben uns selbständig um die Teilnahme an einem selbstgewählten Accelerator-Programm.  Inhalt, Zeitraum und geschätzte Kosten der Accelerator-Teilnahme:   * Name des Accelerator-Programms:­­­ *Text kurz* * Warum dieser Accelerator?: *Text kurz* * Zeitraum: *Text kurz* * Kosten: *Text kurz*   Wir nehmen an einem Partner-Accelerator-Programm der Helmholtz-Gemeinschaft teil.  (*Bitte kontaktieren Sie uns im Voraus, so früh wie möglich*) |

* 1. Projektbegleitung

|  |  |
| --- | --- |
| Auswahl Coach/Spin-off-Experte für enge sechsmonatige Betreuung (Vergütung unter Personalkosten oder Sachkosten aufführen, Angebot und Lebenslauf anhängen) | Wir haben bereits einen Coach gefunden:   * Name: * Beruf: * Email: * Warum haben wir uns für diesen Coach entschieden?: *Text kurz*   Wir haben noch keinen Coach gefunden  (*Bitte kontaktieren Sie uns im Voraus, so früh wie möglich*) |
| Auswahl Pro Bono Mentor für Strategie und Kontakte | *Einen erfahrenen Mentor oder eine erfahrene Mentorin mit einem relevanten Industrienetzwerk an Board zu haben kann das Ausgründungsprojekt extrem beschleunigen. Die Betreuungsintensität: 4-6x jährlich ein Treffen oder telefonisch und kleinere adhoc-Anfragen per Email. Die Mentoren agieren bro bono und können potentiell als Beiratsmitglieder in der zukünftigen Ausgründung aktiv sein.*  Wir haben bereits einen Mentor gefunden:   * Name: * Beruf: Email: Warum haben wir uns für diesen Mentor entschieden?: *Text kurz*   Wir haben noch keinen Mentor gefunden  (*Bitte kontaktieren Sie uns im Voraus*). |
| * *Wie schätzt die TT-Stelle das Projekt ein?* * *Was hat das Team bisher erreicht?* * *Was sind die größten Herausforderungen des Teams?* * *Welches Potential hat das Projekt/ die Ausgründung?*   *Max. 500 Wörter* | |
| Text von der TT-Stelle auszufüllen | |
| * *Optional: Wie schätzt der/die Field Study Fellowship\_Mentor/in das Projekt ein?* * *Was hat das Team bisher erreicht?* * *Was sind die größten Herausforderungen des Teams?* * *Welches Potential hat das Projekt/ die Ausgründung?*   *Max. 250 Wörter* | |
| Text vom/von der Field Study Fellowship-Mentor/in auszufüllen | |

* 1. Weitere Förderungen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wurden für das Gründungsvorhaben Anträge auf Förderung durch andere Fördermittelgeber gestellt?  *(damit ist NICHT die Förderung der zu Grunde liegenden Technologien gemeint)* | | Nein  Ja, Name Förderprogramm und Laufzeit |
| Unterschrift Antragsteller\*in des Ausgründungsprojekts | |

Hiermit beantrage ich eine Förderung aus dem Impuls- und Vernetzungsfonds im Rahmen der Fördermaßnahme „Helmholtz Enterprise“.

Sämtliche Angaben in diesem Antrag (inkl. Anhänge falls relevant) wurden nach bestem Wissen vollständig und inhaltlich korrekt wiedergegeben.

Mir ist bekannt, dass zur Beurteilung des beantragten Ausgründungsprojekts externe Dritte eingebunden werden. Ich bin mit der Weitergabe des Antrags einverstanden und werde die Begutachtung im notwendigen Umfang unterstützen, insbesondere an mich gerichtete Fragen zeitnah und im zur Begutachtung notwendigen Umfang beantworten. Die Helmholtz-Gemeinschaft wird die Jurymitglieder zur Vertraulichkeit verpflichten.

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller\*in

Ort, Datum Unterschrift Institutsleiter\*in

|  |
| --- |
| Unterschrift der Transferstelle des Helmholtz-Zentrums |

Die Technologietransferstelle und das Zentrum unterstützt den Antrag für das Ausgründungsprojekt im Rahmen des Programms „Helmholtz Enterprise“. Die angegebene Kofinanzierung wird seitens des Zentrums (über das Institut oder die Technologietransferstelle) zugesichert.

Ort, Datum Unterschrift der Transferstelle