**Antragsformular: Anschubfonds Medizinische Forschung („AMF“)**

*Bitte füllen Sie die rechte Seite der Tabelle aus ohne dabei eine Seite zu überschreiten.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Antragsteller\*innen:**  Für jede Person, Institution, Email und Telefon-nummer in Klammern hinter der Person angeben |  |
| **Titel des Vorhabens** |  |
| **Beantragte Fördersumme** (max. 150.000 €) |  |
| **Beantragte Projektlaufzeit**  Dauer in Monaten (max. 36 Monate) |  |
| **Zuordnung zum medizinischen Forschungsprofil** Zutreffendes ankreuzen | Gehirn – Beeinträchtigung – Teilhabe  Intelligente Systeme – Assistenz –   Interprofessionelle Vernetzung  Mikrobielle Diversität im Lebensraum Mensch  Data Science für die medizinische Versorgung |
| **5 Keywords (kommasepariert)** |  |
| **Datum und Unterschrift der\*des Antragsteller\*in** |  |

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihre Einwilligung in die Verarbeitung der im Antrag eingereichten personenbezogenen Daten. Die Daten werden zu Zwecken der Verwaltung der Antragstellung und im Bewilligungsfall für die Mittelverwaltung zu evaluativen und statistischen Auswertungszwecken sowie zur Weiterleitung an Gutachter\*innen, ggf. im Ausland, verarbeitet. Im Falle einer Bewilligung werden personen- und institutionsspezifischen Adress- und Kommunikationsdaten (Name, Institution, Ort, Telefon, Email) sowie von inhaltserschließenden Angaben (z. B. Titel, Abstract, Schlagwörter, fachliche Zuordnung, Förderzeitraum) veröffentlicht. Sie haben jederzeit das Recht, die erteilte Einwilligung zu widerrufen, ohne dass die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung berührt wird. Sollten Sie Ihre Einwilligung widerrufen, werden Ihre Unterlagen für weitere Verarbeitungen gesperrt bzw. ggf. gelöscht, Ihr Antrag wird für die Vergabe von Fördermitteln nicht mehr berücksichtigt. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie weiterhin die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer elektronisch übermittelten Angaben, erklären Ihre Zustimmung zu den [Richtlinien](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/forschung/dokumente/Richtlinien_Anschubfonds_02_20.pdf) des AMF und bestätigen die [Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/forschung/dokumente/Datenverarbeitung_Anschubfonds_02_20.pdf) zur Kenntnis genommen zu haben.

*Der Antrag kann in deutscher oder englischer Sprache verfasst werden. Der Antrag sollte nicht mehr als* ***10 Seiten*** *zzgl. Deckblatt und Anlagen umfassen. Der Antragstext ist wie im Antragsformular vorgegeben in der Schriftart „Arial“, Schriftgröße 11 zu verfassen. Die Gliederung und die Titel der Unterpunkte des Antragsformulars dürfen nicht verändert werden. Die kursiv geschriebenen erklärenden Texte dürfen entfernt werden. Anträge, bestehend aus dem ausgefüllten Antragsformular und allen erforderlichen Anlagen, sind in einem einzigen PDF-Dokument elektronisch einzureichen. Bitte senden Sie Ihren Antrag an* [*anschubfonds.medizin@uni-bielefeld.de*](mailto:forschungsreferat.medizin@uni-bielefeld.de)*.*

***Wichtig: Pro Antragsteller\*in separat zu leisten: Bitte senden Sie die ausgedruckte und unterschriebene erste Seite dieses Formulars per Post an Dr. Laura Dittmar, Medizinische Fakultät OWL, Universitätsstraße 25, 33615 Bielefeld.*** ***Antrage können erst nach Eingang aller Unterschriften bearbeitet werden.***

1. **Abstract**  
   *Allgemeinverständliche Zusammenfassung des beantragten Projekts (max. ½ Seite)*

[TEXT]

1. **Relevanz der beantragten Maßnahme** **für die Zielsetzungen des Anschubfonds***Insbesondere der Beitrag zur Entwicklung des geplanten medizinischen Forschungsprofils und die Begründung, warum für das Projekt eine Kooperation zwischen dem klinischen und nicht klinischen Bereich erforderlich ist (max. 1 Seite)*

[TEXT]

1. **Beschreibung des Forschungsprojekts***(max. 3½ Seiten)*
   1. Zielsetzung und Relevanz

[TEXT]

* 1. Stand der Forschung inkl. eigener Vorarbeiten

[TEXT]

* 1. Geplantes Vorgehen inkl. Methodik

[TEXT]

* 1. Angaben zum Innovationspotential

[TEXT]

* 1. Umgang mit Risiken

[TEXT]

* 1. Geschlechts1- und Diversitätsaspekte  
     *Bitte nehmen Sie zu den folgenden Fragen Stellung (falls anwendbar auf das beantragte Projekt): Gibt es eine Forschungslücke in Bezug auf Geschlechts[[1]](#footnote-1)- und Diversitätsaspekte? Wird in den Forschungsfragen explizit auf das Geschlecht1 und weiteren Diversitätsdimensionen Bezug genommen und werden diese Aspekte differenziert betrachtet? Werden Erhebungsinstrumente und Methoden verwendet, die Geschlecht1 und Diversität angemessen erfassen können?*

[TEXT]

1. **Arbeits- und Zeitplan für den Förderzeitraum***Inkl. Beschreibung des Arbeitsanteils jeder antragstellenden Person sowie des Arbeitsanteils, der auf die beantragten Stellen fällt, Verdeutlichung der Notwendigkeit der beantragten Personal- und Sachmittel, Beschreibung der personellen Durchführung des Projekts insbesondere in Bezug auf das klinische Personal, sowie Darlegung des Vorhandenseins räumlicher und apparativer Voraussetzungen (max. 1½ Seiten)*

[TEXT]

1. **Kostenplan** *(max. 1 Seite)  
   Tabellarische Auflistung der beantragten Mittel*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personalmittel***, z. B. Doktorand\*innenstellen, Hilfskräfte, Freistellungen für klinische Forscher\*innen* | | | | | | | | |
| Institution[[2]](#footnote-2) | Lfd. Nr. | Funktion/Fachrichtung, ggf. Name | Eingruppierung | Dauer (Monate) | Beschäftigungsumfang | AG-Monatsbrutto | Betrag € | |
|  | 1 |  |  |  |  |  |  | |
|  | 2 |  |  |  |  |  |  | |
| Summe | | | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sachmittel***, z. B. Durchführung von Vorstudien, Mittel für Reisen zu Kooperationspartner\*innen oder Konferenzen, Publikationskosten, Kosten für Ethikanträge; nicht förderfähig sind Investitionskosten/Geräteausstattung* | | | | | |
| Institution2 | Lfd. Nr. | Bezeichnung | Preis /Stück € | Anzahl | Betrag € |
|  | 1 |  |  |  |  |
|  | 2 |  |  |  |  |
| Summe | | | | |  |

1. **Angaben zum Umgang mit Datenschutz, ethischen und rechtlichen Bestimmungen***Angaben dazu, wie Forschungsdaten datenschutzkonform im Sinne der „Leitlinien zum Umgang mit Forschungsdaten“ der DFG erfasst, gespeichert, archiviert, ausgewertet und veröffentlicht werden sollen. Angaben zur Sicherstellung ethischer und rechtlicher Bestimmungen beim Umgang mit Lebewesen, Materialien und Forschungsdaten. Angaben über geplante oder bereits erteilte Ethikanträge und Tierversuchsgenehmigungen (max. ½ Seite)*

[TEXT]

1. **Plan zur Weiterfinanzierung des Projekts nach Auslaufen des Anschubfonds**  
   *Mit Angaben zum geplanten Drittmittelantrag (u. a. Antragsteller\*innen, inhaltliche Ausrichtung, voraussichtlicher Drittmittelgeber, Datum der Einreichung sowie Erläuterung des Beitrags der beantragten Maßnahme für eine erfolgreiche Antragstellung) (max. ½ Seite)*

[TEXT]

1. **Angaben zu den bisherigen einschlägigen wissenschaftlichen Leistungen der Antragsteller\*innen** **im Bereich der Thematik der beantragten Maßnahme***(insgesamt max. 1 Seite)*

[TEXT]

1. **Beizufügende Anlagen**

* **Literaturverzeichnis**  
  *Reichen Sie ein Verzeichnis der im Antrag zitierten Literatur im fachüblichen Standard ein. Beachten Sie, dass der Antrag auch ohne Lektüre der zitierten Literatur verständlich sein muss.*
* **Lebensläufe**  
  *Je Antragsteller\*in: Kurzer tabellarischer Lebenslauf*
* **Publikationslisten**  
  *Je Antragsteller\*in: Liste der 10 wichtigsten Publikationen der letzten 5 Jahre, die durch ein peer-review Verfahren angenommen wurden und in PubMed oder EMBASE gelistet sind*
* **Liste über die Drittmittelförderungen**  
  *Je Antragsteller\*in: Liste der Drittmittelförderungen der letzten 5 Jahre mit Kennzeichnung der Art der Beteiligung an der Drittmittelförderung (z. B. Hauptantragsteller, Mitantragsteller, Kooperationspartner, o. ä.)*

1. sex and gender [↑](#footnote-ref-1)
2. Krankenhausträger, Fachklinik/Universität Bielefeld, Fakultät/Praxis, Fachrichtung [↑](#footnote-ref-2)