|  |  |
| --- | --- |
| Digitale Wirtschaft_Logo190px | Die Landesregierung Nordrhein-Westfalen |

**Vorhabenbeschreibung**

**DWNRW-Networks**

|  |
| --- |
| Titel der Maßnahme: |
| Kurzbezeichnung (falls vorhanden): |

|  |  |
| --- | --- |
| Geplante Gesamtausgaben [€]: | |
| Laufzeit: | Geplanter Beginn:       Anzahl der Monate: |

Projektbeteiligte (P1 = Konsortialführung) und Ort sowie jeweils Ausgaben pro Teilprojekt in € und in % eintragen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Unternehmen/ Institution + Ort | Ausgaben in\*\* | |
| € | %\* |
| P1 |  |  |  |
| P2 |  |  |  |
| P3 |  |  |  |
| P4 |  |  |  |
|  | **Summe:** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **100** |

*(Tabelle entsprechend der Anzahl der Projektbeteiligten verlängern/verkürzen)*

*\* Die „Ausgaben in %“ beziehen sich im Falle von Verbundprojekten hierbei auf den Anteil des Teilprojekts zu den Gesamtausgaben!*

**Kurzzusammenfassung des Projekts**

Bitte tragen Sie hier die wichtigsten Angaben zum Projekt ein:

|  |  |
| --- | --- |
| Titel der Maßnahme: |  |
| Kurzzusammenfassung:  (max. ½ Seite) |  |

**Angaben zu den Projektbeteiligten, die eine Förderung beantragen**

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen! Bei weniger/mehr als 4 Projektbeteiligten bitte die Anzahl der Tabellen entsprechend anpassen!

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Projektbeteiligte 1 (Konsortialführung)*** | | | |
| Name des Unternehmens bzw. der Institution |  | | |
| Rechtsform |  | | |
| Name des/der Vertretungsberechtigten |  | | |
| Kontaktperson/Projektleitung |  | | |
| Straße/Hausnummer |  | | |
| PLZ/Ort |  | | |
| Telefon (\*): | Telefax (\*): | | |
| Internet: | E-Mail (\*): | | |
| Anzahl Beschäftigte[[1]](#footnote-1) |  | | davon Frauen: |
| Gründungsjahr |  | | |
| Unternehmensgröße unter Berücksichtigung evtl. Partner- oder verbundener Unternehmen (gemäß EU Definition) | Kleinst: | eigenständig?  ja  nein | |
|  | Klein: |  | |
|  | Mittel: |  | |
|  | Groß: |  | |

\* von Kontaktperson/Projektleitung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Projektbeteiligte 2*** | | | |
| Name des Unternehmens bzw. der Institution |  | | |
| Rechtsform |  | | |
| Name des/der Vertretungsberechtigten |  | | |
| Kontaktperson/Projektleitung |  | | |
| Straße/Hausnummer |  | | |
| PLZ/Ort |  | | |
| Telefon (\*): | Telefax (\*): | | |
| Internet: | E-Mail (\*): | | |
| Anzahl Beschäftigte |  | | davon Frauen: |
| Gründungsjahr |  | | |
| Unternehmensgröße unter Berücksichtigung evtl. Partner- oder verbundener Unternehmen (gemäß EU Definition) | Kleinst: | eigenständig?  ja  nein | |
| Klein: |
| Mittel: |
| Groß: |

\* von Kontaktperson/Projektleitung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Projektbeteiligte 3*** | | | |
| Name des Unternehmens bzw. der Institution |  | | |
| Rechtsform |  | | |
| Name des/der Vertretungsberechtigten |  | | |
| Kontaktperson/Projektleitung |  | | |
| Straße/Hausnummer |  | | |
| PLZ/Ort |  | | |
| Telefon (\*): | Telefax (\*): | | |
| Internet: | E-Mail (\*): | | |
| Anzahl Beschäftigte |  | | davon Frauen: |
| Gründungsjahr |  | | |
| Unternehmensgröße unter Berücksichtigung evtl. Partner- oder verbundener Unternehmen (gemäß EU Definition) | Kleinst: | eigenständig?  ja  nein | |
| Klein: |
| Mittel: |
| Groß: |

\* von Kontaktperson/Projektleitung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Projektbeteiligte 4*** | | | |
| Name des Unternehmens bzw. der Institution |  | | |
| Rechtsform |  | | |
| Name des/der Vertretungsberechtigten |  | | |
| Kontaktperson/Projektleitung |  | | |
| Straße/Hausnummer |  | | |
| PLZ/Ort |  | | |
| Telefon (\*): | Telefax (\*): | | |
| Internet: | E-Mail (\*): | | |
| Anzahl Beschäftigte |  | | davon Frauen: |
| Gründungsjahr |  | | |
| Unternehmensgröße unter Berücksichtigung evtl. Partner- oder verbundener Unternehmen (gemäß EU Definition) | Kleinst: | eigenständig?  ja  nein | |
| Klein: |
| Mittel: |
| Groß: |

\* von Kontaktperson/Projektleitung

*(Tabelle entsprechend der Anzahl der Projektbeteiligten vervielfältigen.)*

1. **Kurzbeschreibung des Networks**Bitte tragen Sie hier die wichtigsten Angaben zum Network und zum angedachten Network-Konzept ein (insbesondere die geplante Ausgestaltung mit Zielsetzung und Aktivitäten). *(max.2 Seiten)*

**2. Beschreibung des DWNRW-Networks** *(max. 15 Seiten)*

**2.1 Antragskonsortium und Network-Management**

**2.1.1 Antragskonsortium**

Beschreiben Sie die (antragstellenden) Partner des Networks mit ihren Kompetenzen, Leistungen sowie Vernetzungsgrad zum Vorteil der Digitalen Wirtschaft in NRW:

*Zusammenfassende Übersicht (Stichworte):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Name d. Organisation*  *Anschrift*  *Ansprechpartner* | *Kompetenzen* | *Beitrag für das Network* | *Vernetzungsgrad* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(jeweilige LOIs in Anhang 1 – nur bei Verbünden!)*

**2.1.2 Network-Management**

Beschreiben Sie die Kompetenz der handelnden Personen des Projektmanagements.

**2.2 Konzept, Potenzial und Organisation des Networks**

**2.2.1 Network-Konzept**

Beschreiben Sie Ihre Vorgehensweise zur Errichtung und/oder zum Betrieb des Networks (insbesondere die geplante Ausgestaltung der konkreten Maßnahmen mit Zielsetzung und Aktivitäten):

**2.2.2 Network-Potenzial**

Stellen Sie das Potenzial Ihres Einzugsgebietes hinsichtlich der Thematik „Digitale Wirtschaft“ dar:

**2.2.3 Network-Organisation**

Stellen Sie die konkrete inhaltlichen und strukturelle Organisation und Methodik bzw. das Vorgehen hinsichtlich Ihrer Network-Maßnahme dar:

**2.3 Erwarteter Einflussfaktor vom Network auf die   
Digitale Wirtschaft der Region**

Beschreiben Sie hier die Auswirkungen Ihrer Maßnahme (etwa bzgl. der erwarteten Gründungs-/Kooperationsaktivitäten, Teilnehmer an Veranstaltungen/Maßnahmen des Networks usw.)

**2.4 Qualität der Network-Nachhaltigkeit und Mehrwertgenerierung   
für DWNRW**

Stellen Sie dar,

* wie und in welcher Form Ihre Network-Maßnahmen auch nach Ablauf der Förderung wirksam bzw. fortbestehen können
* welchen Beitrag Ihre Network-Maßnahme insgesamt zur DWNRW-Strategie beiträgt.

**2.5 Network-Unterstützer**

Stellen Sie dar, wie die regionale und evtl. auch überregionale Unterstützung für Ihre Network-Maßnahme aussieht. Weisen Sie dieses insbesondere durch qualifizierte LOIs nach (siehe auch Anlage 2).

*Zusammenfassende Übersicht:*

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Adresse des Unterstützers | Art der Unterstützung |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3. Arbeits-/Zeitplanung** *(max. 2 Seiten)*

An dieser Stelle soll die Abfolge der Arbeiten und ihrer Inhalte sowie der Arbeitsfortschritt anhand einer Grafik (z. B. mit Balken- oder Gantt-Diagramm) veranschaulicht werden. Ordnen Sie hierzu alle geplanten Maßnahmen (wie unter 2.2.1 beschrieben) hinsichtlich Zeit und evt. Häufigkeit ein und nennen Sie ggfs. Meilensteine:

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers bzw. Konsortialführers**4. Verzeichnis der Anhänge**

Anhang 1: LOIs von Kooperationspartnern aus dem Antragskonsortium (bei Verbünden)

Anhang 2: LOIs von Interessierten und/oder Partnern (Institutionen, Startups, Mittelstand und Industrie) im Hinblick von finanzieller, inhaltlicher Teilnahme/Inanspruchnahme an den Maßnahmen/Aktivitäten des Networks

1. **Hinweise zur Angabe der Anzahl der Beschäftigten:**

   Für Unternehmen ist die Anzahl der am Standort NRW Beschäftigten des Bewerbers anzugeben. Die an dieser Stelle angegebene Beschäftigtenanzahl ist unabhängig von der Beschäftigtenanzahl zu werten, welche zur Bestimmung der Unternehmensgröße mit einfließt.

   Für Hochschulen und Universitäten des Landes NRW ist die Beschäftigtenanzahl der gesamten Hochschule/Universität einzutragen

   Für Forschungseinrichtungen ist die Anzahl der am Standort NRW Beschäftigten des Bewerbers anzugeben. [↑](#footnote-ref-1)