



**Projektskizze für das Bayerische Staatsministerium für Wirtschaft,  
Landesentwicklung und Energie zur Prüfung einer möglichen Förderung im  
Verbundforschungsprogramm Förderlinie Lifescience Medizintechnik**

• **Projektkoordination**

Vollständiger Name der Firma/Institution

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Projektverantwortung  
Name, Vorname

Position

E-Mail

Telefon

• **Projektpartner**

**1. Projektpartner**

Vollständiger Name der Firma/Institution

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Projektverantwortung  
Name, Vorname

Position

E-Mail

Telefon

## 2. Projektpartner

Vollständiger Name der Firma/Institution

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Projektverantwortung  
Name, Vorname

Position

E-Mail

Telefon

## 3. Projektpartner

Vollständiger Name der Firma/Institution

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Projektverantwortung  
Name, Vorname

Position

E-Mail

Telefon

**Sollten weitere Partner geplant sein, sind diese mit den o.g. Kontakt-Informationen auf einem Beiblatt einzureichen.**

- **Vorhaben**

Durchführungszeitraum/Projektlaufzeit

von

bis

Dauer

Monate

Akronym – Projekttitle

Realisierungsort (Postleitzahl / Ort)

- **Anlagen**

Projektbeschreibung (pdf)

Berechnung Fördersatz (xlsx)

- Erklärungen

---

Es wird zur Kenntnis genommen, dass

---

die Berechtigung zur Weitergabe der angegebenen personenbezogenen Daten vorliegt und den betroffenen Personen die Hinweise zum Datenschutz zur Verfügung gestellt wurden.

Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.fips.bayern.de/Datenschutz.html>. Die im Verfahren angegebenen Daten werden im zuständigen Ministerium gespeichert, verarbeitet und im Rahmen des Projekt- und Programmcontrollings ausgewertet. Soweit andere Stellen mit der Skizzenbewertung und Projektverwaltung beauftragt sind, werden die Daten dort gespeichert und verarbeitet sowie an das zuständige Ministerium weitergeleitet. Eine Löschung der Daten erfolgt, sobald und soweit sie für die Zwecke, zu denen sie gespeichert wurden, nicht mehr benötigt werden.

---

diese Projektskizze keinen Antrag im Sinne der Förderrichtlinie darstellt, und dass dieses Dokument urheberrechtlich geschützt ist. Eine Weitergabe an Dritte ist nicht gestattet. Die Richtigkeit der Angaben in der Skizze wird bestätigt.

---

für die Projektförderung Qualifikationsnachweise und Arbeitsverträge der Projektmitarbeiter dem Projektträger auf Anforderung vorgelegt werden müssen.

---

**Nach Maßgabe der Richtlinie des „Bayerischen Verbundforschungsprogramms (BayVFP)“ und des Förderaufrufs sind folgende Voraussetzungen erfüllt:**

---

Das Vorhaben ist in seinen wesentlichen Teilen in Bayern durchzuführen.	ja	nein
Das Vorhaben darf nicht vor der Vorlage eines prüffähigen Antrags und einer entsprechenden Bestätigung durch den Projektträger begonnen werden.	ja	nein
Das Vorhaben darf im Wesentlichen nicht durch die Vergabe von Fremdaufträgen durchgeführt werden (Leistungen der Verbundpartner sind keine Fremdaufträge).	ja	nein
Mindestens einer der am Vorhaben beteiligten Partner muss zum Zeitpunkt der Antragsstellung bereits über spezifische Forschungs- und Entwicklungskapazitäten und einschlägige fachliche Erfahrungen, bei Unternehmen auch im Bereich der Produktion, verfügen.	ja	nein
Bei Antragsstellung liegt ausreichend Bonität vor. Dieses ist auf Anfrage beim Projektträger nachzuweisen. Das Vorhaben ist nachweislich in angemessenem Umfang durch Eigen- oder Fremdmittel gedeckt. Diese sind nicht durch andere öffentliche Hilfen finanziert oder zinsverbilligt.	ja	nein
Handelt es sich bei der zu entwickelnden Innovation um eine Plattform für Gesundheitsanwendungen in Deutschland?	ja	nein
Ist eine Integration der digitalen Plattform in die Telematikinfrastruktur des Bundes geplant?	ja	nein

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

Vorname, Name, Position