DEUTSCHES HANDWERKSINSTITUT e.V.

Projekt-Vorschlag/-Anmeldung

zum Forschungs- und Arbeitsprogramm 2024/25

**vom Institut auszufüllen:**

Institut:

Lfd. Nr.:

Datum:

Bezug zu Projektvorschlag-Nr. (siehe Ideensammlung):

**1. Vorschlagende Stelle (Projektbezogener Anwendungspartner)**

**(Stempel und/ oder handschriftlich, Kommunikationsverbindung**)

**2. Projekt (Thema)**

**3. Zu erwartende Arbeitsergebnisse (thesenartig)**

**4. Zu erwartender Nutzen des Projekts / Themas**

a) für die Handwerkswirtschaft:

1. für eine definierte Zielgruppe:

**5. Besondere Dringlichkeit des Vorhabens**

**6. Bekanntmachung bzw. Verbreitung der Projektergebnisse**

**7. Vorgehensweise**

🞏 Literaturarbeit 🞏 Felduntersuchung 🞏 Workshop

🞏 sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8. Geplantes Produkt**

🞏 Untersuchungsbericht 🞏 Praxisleitfaden 🞏 Gutachten

🞏 Lehrgang 🞏 sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Welches Institut schlagen Sie zur Bearbeitung des Themas / Projekts vor?**

🞏 HPI 🞏 itb 🞏 LFI 🞏 ifh 🞏 FBH

**10. Sind Sie zur Begleitung des Projekts oder zur Mitarbeit am Projekt bereit?**

🞏 Begleitung 🞏 Mitarbeit 🞏 nein

ggf. Ansprechpartner für das Projekt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**11. Projekt-Finanzierung**

🞏 D H I-Mittel

🞏 Projektbearbeitung wird durch eine über die *bei Projektbeginn* zu leistende Interessengebühr
von 500 € hinausgehende Beteiligung in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ unterstützt.

🞏 Drittmittel, in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

**vom Institut auszufüllen:**

🞏 Projekt wird ausschließlich durch D H I-Mittel finanziert

🞏 Projekt wird anteilig durch Dritt- und D H I-Mittel finanziert

🞏 Projekt wird ausschließlich durch Drittmittel finanziert

Ggf. Umfang des Drittmittelprojekts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

Kapazitätsbedarf: D H I-Mittel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MM ggf. Drittmittel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_MM

Laufzeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bemerkungen:

 Unterschrift Unterschrift

(Anwendungspartner) (Institutsleiter)