

Datum .....

Antragsteller (Firmenstempel)



Bundesministerium für Wirtschaft und Technologie

VDI/VDE-Innovation + Technik GmbH  
Projektträger ZIM-Netzwerkförderung  
Steinplatz 1

10623 Berlin

Der Projektträger VDI/VDE-IT steht für kostenfreie Auskünfte und Beratungen zur Verfügung.  
Weitere Hinweise und aktuelle Informationen zum Förderprogramm finden Sie unter [www.zim-bmwi.de](http://www.zim-bmwi.de).



**Antrag**

auf Gewährung einer Zuwendung im Rahmen des Förderprogramms  
„Zentrales Innovationsprogramm Mittelstand“ des Bundesministeriums für  
Wirtschaft und Technologie (BMWi) – Fördermodul Netzwerkprojekte –

**PHASE 2**

**Name des innovativen Netzwerkes**

**Kurzbeschreibung des Netzwerkes** (max. 600 Zeichen)

|                 |                |      |      |
|-----------------|----------------|------|------|
| <b>Laufzeit</b> | <b>Phase 2</b> | von: | bis: |
|-----------------|----------------|------|------|

|   |   |                      |
|---|---|----------------------|
| Ich/Wir beantrage(n) gemäß der Richtlinie zum Förderprogramm ZIM<br>eine Zuwendung bis zu                       | € | <input type="text"/> |
| bezogen auf die voraussichtlichen zuwendungsfähigen Kosten<br>der Phase 2 für das geplante Netzwerk in Höhe von | € | <input type="text"/> |

**Antragsteller** .....

.....

.....

**Art der Einrichtung**

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Technologie- und Gründerzentren       | <input type="checkbox"/> Wirtschaftsförderverbände     | <input type="checkbox"/> Universitäten / Hochschulen                           | <input type="checkbox"/> private, nicht gewinnorientierte Forschungseinrichtungen |
| <input type="checkbox"/> Technologie- und Innovationsagenturen | <input type="checkbox"/> RKW, IHK und Handwerkskammern | <input type="checkbox"/> außeruniversitäre öffentliche Forschungseinrichtungen | <input type="checkbox"/> sonstige: .....  |

**Anschrift**

**Hausadresse Postadresse**

Straße: ..... Postfach: .....

PLZ: ..... Ort: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Bundesland: ..... Internet: .....

**Geschäftsführer**

Name: ..... Vorname: ..... geb. am: .....

Telefon (mit Vorwahl): ..... Fax (mit Vorwahl): .....

E-Mail: .....

**Netzwerkmanager**

Name: ..... Vorname: .....

Telefon (mit Vorwahl): ..... Fax (mit Vorwahl): .....

E-Mail: .....

NWM 2: Name: ..... Vorname: .....

NWM 3: Name: ..... Vorname: .....

**Bankverbindung**

Name des Geldinstituts: .....

BLZ: ..... Konto Nr.: .....

**Amtlicher Registereintrag**

Amtsgericht/Handwerkskammer/Gewerbeamt: .....

Gründungsjahr: ..... Reg.-Nr.: ..... Reg.-Datum: .....

**Beschäftigte, Umsatz und Bilanzsumme**

|                                   | 2008 | 2009 | 2010 (voraussichtlich) |
|-----------------------------------|------|------|------------------------|
| Beschäftigte Angestellte freie    |      |      |                        |
| Umsatz (nur bei Unternehmen)      | €    | €    | €                      |
| Bilanzsumme (nur bei Unternehmen) | €    | €    | €                      |

**Anzahl der am Netzwerk beteiligten Partner (ohne den Antragsteller)**

|   |                  |   |                         |
|---|------------------|---|-------------------------|
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | Unternehmen      | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Forschungseinrichtungen |
| davon                                     |                  |   |                         |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | KMU <sup>1</sup> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | Sonstige                |

<sup>1</sup> nach EU-Definition gemäß Empfehlung der EU-Kommission v. 6. Mai 2003 veröffentlicht im Amtsblatt der EU (L 124/36 vom 20.5.2003)

**Ich/Wir erkläre(n) für den Antragsteller, dass**

- mit der Realisierung des Netzwerkprojekts noch nicht begonnen wurde;
- eine rechtsverbindliche vertragliche Vereinbarung zu dem Netzwerk noch nicht abgeschlossen wurde;
- über das Vermögen des Antragstellers kein Insolvenz-, Vergleichs-, Konkurs-, Sequestrations- oder Gesamtvollstreckungsverfahren beantragt oder eröffnet worden ist und der Antragsteller keine eidesstattliche Versicherung nach § 807 Zivilprozessordnung oder § 284 Abgabenordnung 1977 abgegeben hat;
- der Antragsteller keine wirtschaftlichen Interessen an den Ergebnissen des Netzwerkes und keine Beteiligungen an den Netzwerkunternehmen besitzt und nur in der Rolle eines neutralen Intermediärs in dem Netzwerk mitwirkt;
- ich/wir den Inhalt der Richtlinie zum Zentralen Innovationsprogramm Mittelstand (ZIM) in der zum Zeitpunkt der Antragstellung geltenden Fassung als für den Antragsteller verbindlich anerkenne(n);
- dem Antragsteller bekannt ist, dass der Zuwendungsbescheid insoweit aufgehoben werden kann, als er durch unrichtige oder unvollständige Angaben oder sonst zu Unrecht erlangt wurde und der Antragsteller in diesem Fall verpflichtet ist, bereits ausgezahlte Zuwendungsbeträge zu erstatten und entsprechend den verwaltungsrechtlichen Vorschriften jährlich vom Tag nach der Auszahlung an zu verzinsen;
- dem Antragsteller bekannt ist, dass auf die Bewilligung der Zuwendung kein Rechtsanspruch besteht;
- dem Antragsteller bekannt ist, dass der sich aus der Bewilligung ergebende Anspruch nicht abgetreten werden kann;
- die begünstigten KMU gemäß Pkt. 3.2.1 der Richtlinie der EU-Definition gemäß Empfehlung der EU-Kommission v. 6. Mai 2003 veröffentlicht im Amtsblatt der EU (L 124/36 vom 20.5.2003) entsprechen.

Ist für die Managementdienstleistungen in dem Netzwerk oder das mitarbeitende Personal eine Förderung des Bundes, der Länder oder der Europäischen Kommission beantragt oder bewilligt worden?

Nein

Ja (bitte Antragsunterlagen oder Bewilligungsbescheide in Kopie befügen)

**Folgende Tatsachen sind subventionserheblich im Sinne des § 264 Strafgesetzbuch:**

- |  |   |
|--|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Angaben zu Namen, Rechtsform, Sitz, Geschäftsbetrieb, amtlichem Registereintrag, Beschäftigtenzahl, Umsatz und Jahresbilanzsumme des Antragstellers</li> <li>2. Angaben zu den Besitzverhältnissen des Antragstellers</li> <li>3. Angaben über die Finanzierung des durch die Netzwerkpartner zu erbringenden Eigenanteils und den Anteil der einzelnen Netzwerkpartner</li> <li>4. Angaben: <ul style="list-style-type: none"> <li>– zu den zuwendungsfähigen Kosten</li> <li>– zu den am Vorhaben beteiligten Partnern</li> <li>– zur Person des/der Netzwerkmanager(in/nen) einschließlich des Beschäftigungsverhältnisses</li> </ul> </li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Angaben zu den vorstehend auf dieser Seite im oberen Abschnitt benannten Tatsachen (1.- 5. Spiegelstrich)</li> <li>6. Angaben zu anderweitigen beantragten oder bewilligten Förderungen durch den Bund, die Länder oder die Europäische Kommission.</li> </ol> <p>Subventionserheblich sind ferner solche Tatsachen, die durch Scheingeschäfte oder Scheinhandlungen verdeckt werden sowie Rechtsgeschäfte oder Handlungen, die im Zusammenhang mit der Zuwendung unter Missbrauch von Gestaltungsmöglichkeiten vorgenommen werden.</p> |
|--|---|

Mir/Uns ist die Strafbarkeit eines Subventionsbetruges nach § 264 Strafgesetzbuch bekannt. Mir/Uns ist insbesondere auch die Verpflichtung bekannt, dem Projektträger unverzüglich alle Änderungen der unter 1 bis 6 aufgeführten Tatsachen mitzuteilen.

Ich/Wir erkläre(n) für den Antragsteller, dass die Zuwendung zweckgebunden und entsprechend der Richtlinie zum Zentralen Innovationsprogramm Mittelstand (ZIM) und den Angaben im Antrag verwendet wird. Mir/Uns ist bekannt, dass die Weitergabe der Zuwendungsmittel an Dritte eine Zweckentfremdung der Zuwendung darstellt und einen vollständigen oder teilweisen Widerruf des Zuwendungsbescheides zur Folge haben kann.

Ich/Wir versichere/versichern die Richtigkeit und Vollständigkeit der im Antrag gemachten Angaben.

Mit der Speicherung, Verarbeitung und statistischen Auswertung mittels EDV sowie der Weitergabe der Antragsdaten an den Haushaltsausschuss des Deutschen Bundestages, das Bundesministerium für Wirtschaft und Technologie sowie das zuständige Landesministerium und andere aus öffentlichen Mitteln fördernde Stellen und – ausschließlich für statistische Zwecke – an die damit beauftragte Einrichtung sowie mit einer etwa erforderlichen Prüfung der dem Antrag zugrunde liegenden Angaben durch Sachverständige anhand der Antragsdaten ist der Antragsteller einverstanden.

**Dem Antrag sind die umseitig gekennzeichneten Unterlagen beigelegt.**.....  
Ort/Datum.....  
Einrichtung/Unternehmen – Stempel.....  
Name des verantwortlichen Netzwerkmanagers – maschinenschriftlich.....  
Unterschrift des verantwortlichen Netzwerkmanagers.....  
Name(n) des/der Unterzeichnenden – maschinenschriftlich.....  
rechtsverbindliche Unterschrift(en) des/der Vertretungsbefugten

**Dem Antrag sind folgende Unterlagen beigefügt:**

- A: Inhaltliches Konzept des Netzwerkprojekts** (max. 20 Seiten, 1 1/2-zeilig)  
Aus den Ergebnissen der Phase 1 resultierende Konkretisierung bzw. Fortschreibung des inhaltlichen Konzeptes (Vermeiden Sie hier eine Wiederholung der Inhalte des Antrages zu Phase 1)
1. Strategische Ausrichtung (Leitbild, Vision, Ziel) des Netzwerkes
  2. Struktur des Netzwerkes (**einschließlich Anlage 1**), FuE- und andere Kompetenzen der Netzwerkpartner einschließlich der Synergie-Matrix (**Anlage 2**)
  3. Beabsichtigte technologische Entwicklung von Produkten, Verfahren oder Dienstleistungen im Rahmen des Netzwerkes und der (resultierenden) Synergiepotenziale (inhaltliche Untersetzung der Synergie-Matrix)
  4. Angestrebter Innovationsgrad und technisch/technologische Ziele des Netzwerkes mit Vergleich zum Stand der Technik in Verbindung mit der Höhe des technischen Risikos
  5. Einschätzung der Markt- und Wettbewerbssituation (unter Angaben von Quellen) und Darstellung der Chancen und Risiken für das Netzwerk (Vermarktungspotenzial und -risiko)
  6. Planung der Umsetzung des Konzeptes (Grobplanung der wesentlichen Schritte, wie Zeiträume der Produkt- und Verfahrensentwicklung und deren Markteinführung – über den Förderzeitraum hinaus)
  7. Anzustrebende Ergebnisse aus der Netzwerkförderung (Auswirkungen auf Arbeitsplätze, Umsätze und Export)
- B: Arbeits- und Meilensteinplanung des Netzwerkmanagements**
1. Darstellung der Arbeitsinhalte entsprechend Nr. 2.2 und der in Anlage 2 der Richtlinie genannten Schwerpunkte für die Phase 2 und Erläuterung der zu vergebenden Aufträge an Dritte nach Nr. 4.2.1 der Richtlinie
  2. Benennung kontrollfähiger Meilensteine für die Phase 2 mit Festlegung der Erfolgskriterien (gemäß Nr. 4.2.2 der Richtlinie) einschließlich Konzept zur Erfolgskontrolle
- C: Kostenkalkulation und Finanzierungsplanung**
1. Tabellarische Darstellung der Arbeitspakete mit Realisierungszeiträumen, Zuordnung der Personenmonate der NetzwerkmanagerInnen (**Anlage 3**)
  2. Ermittlung des personenbezogenen Stundensatzes und der Personalkosten je Personenmonat (**Anlage 4**)
  3. Planung der Personalkapazität und der zuwendungsfähigen Personalkosten (**Anlage 5**)
  4. Kosten für Aufträge an Dritte (**Anlage 6**)
  5. Finanzierungsplan (**Anlage 7**)
- D: Referenzdarstellung des Antragstellers und der als Netzwerkmanager agierenden Personen**
1. Darstellung des Antragstellers und des Leistungsprofils (ggf. Prospekt beilegen)
  2. Liste der Gesellschafter des Antragstellers mit Angabe der Anteile (bei eingetragenen Vereinen: Liste der Vorstandsmitglieder)
  3. Netzwerkkompetenz des Antragstellers und Kompetenz in den antragsrelevanten Technologiefeldern; Welche Projekte wurden in den letzten 3 Jahren durchgeführt oder betreut, die relevant für das hier beantragte Netzwerk sind? Mit welchen Unternehmen und Forschungseinrichtungen wurde zusammengearbeitet? Darstellung der konkreten Erfahrungen im Projektmanagement, Marketing, Moderation und Coaching
  4. Angaben zur Person der NetzwerkmanagerInnen (Name, Titel, Geburtsdatum, berufliche Qualifikation, Seit wann beim Antragsteller angestellt? Arbeitsgebiet, Darstellung der für das Netzwerkmanagement und das beantragte Netzwerk relevanten Berufs- und Projekterfahrungen)
- E: Angaben und Erklärungen der Netzwerkpartner (Anlagen 8, 9, 10)**

**Teil A - Inhaltliches Konzept des Netzwerkprojektes**

Aus den Ergebnissen der Phase 1 resultierende Konkretisierung bzw. Fortschreibung des inhaltlichen Konzeptes (vermeiden Sie hier eine Wiederholung der Inhalte des Antrages zur Phase 1)

**1. Strategische Ausrichtung (Leitbild, Vision, Ziel) des Netzwerkes**

- 2. Struktur des Netzwerkes (einschließlich Anlage 1), FuE- und andere Kompetenzen der Netzwerkpartner einschließlich der Synergie-Matrix (Anlage 2)**

**3. Beabsichtigte technologische Entwicklung von Produkten, Verfahren oder Dienstleistungen im Rahmen des Netzwerkes und der (resultierenden) Synergiepotenziale (inhaltliche Untersetzung der Synergie-Matrix)**

**4. Angestrebter Innovationsgrad und technisch/technologische Ziele des Netzwerkes mit Vergleich zum Stand der Technik in Verbindung mit der Höhe des technischen Risikos**

- 5. Einschätzung der Markt- und Wettbewerbssituation (unter Angaben von Quellenangaben) und Darstellung der Chancen und Risiken für das Netzwerk (Vermarktungspotenzial und -risiko)**

- 6. Planung der Umsetzung des Konzeptes (Grobplanung der wesentlichen Schritte, wie Zeiträume der Produkt- und Verfahrensentwicklung und deren Markteinführung – über den Förderzeitraum hinaus)**

7. **Anzustrebende Ergebnisse aus der Netzwerkförderung (Auswirkungen auf Arbeitsplätze, Umsätze und Export)**

**Liste der Netzwerkpartner und Eigenanteile**

| Nr. | Netzwerkpartner | Beschäftigte | KMU*                     | Eigenanteile in EUR     |                         |                         |                         |   |
|-----|-----------------|--------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|---|
|     |                 |              |                          | 1. Jahr                 | 2. Jahr                 | 3. Jahr                 | 4. Jahr                 | Gesamt  |
|     |                 |              |                          | Phase 2**               | Phase 2                 | Phase 2                 | Phase 2                 |   |
|     |                 |              |                          | mit Förderquote<br>90 % | mit Förderquote<br>70 % | mit Förderquote<br>50 % | mit Förderquote<br>30 % |   |
| 1   |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 2   |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 3   |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 4   |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 5   |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 6   |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 7   |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 8   |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 9   |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 10  |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 11  |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 12  |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 13  |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 14  |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 15  |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 16  |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 17  |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 18  |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 19  |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         | <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> |
| 20  |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
| 21  |                 |              | <input type="checkbox"/> |                         |                         |                         |                         |   |
|     |                 |              | Summe                    |                         |                         |                         |                         | <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> |

\* nach EU-Definition gemäß Empfehlung der EU-Kommission v. 6. Mai 2003 veröffentlicht im Amtsblatt der EU (L 124/36 vom 20.5.2003)

\*\* die Spalte 2 ist nur auszufüllen, wenn die Laufzeit der Phase 1 kürzer als 12 Monate war

**Übersicht über die sich ergänzenden Kompetenzen und zu erschließenden Synergien der Partner im Netzwerk (Synergie-Matrix)**

| Nr. | Beteiligte Netzwerkpartner | Konkrete Produktentwicklungslinien, Technologie- und Kompetenzfelder oder FuE-Projekte |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|-----|----------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|     |                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1   |                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2   |                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3   |                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4   |                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5   |                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6   |                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7   |                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8   |                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9   |                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10  |                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11  |                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12  |                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13  |                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14  |                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ggf. Fortsetzungsseiten anfügen

**Teil B - Arbeits- und Meilensteinplanung des Netzwerkmanagements**

- 1. Darstellung der Arbeitsinhalte entsprechend Nr. 2.2 und der in Anlage 2 der Richtlinie genannten Schwerpunkte für die Phase 2 und Erläuterung der zu vergebenden Aufträge an Dritte nach Nr. 4.2.1 der Richtlinie**

|           |                        |   |
|-----------|------------------------|---|
| <b>NW</b> | <b>Netzwerkprojekt</b> | <b>Teil B</b><br>Antrag ZIM – Phase 2 vom ..... |
|-----------|------------------------|---|

2. **Benennung kontrollfähiger Meilensteine für die Phase 2 mit Festlegung der Erfolgskriterien (gemäß Nr. 4.2.2 der Richtlinie) einschließlich Konzept zur Erfolgskontrolle**



**Ermittlung des personenbezogenen Stundensatzes und der Personalkosten je Personenmonat**

**Angaben des Netzwerkmanagers** (Ifd. Nr. ....)

Name: ..... Vorname: ..... geb. am: .....

Qualifikation/Fachrichtung der Ausbildung: .....

Jahr des Ausbildungsabschlusses:..... Ausbildungseinrichtung: .....

Angestellt seit/ab: ..... als: .....  
 Datum Funktion/Arbeitsgebiet

Mein Arbeitsverhältnis ist  unbefristet  befristet bis: .....  
 Datum

Jahresbruttolohn/-gehalt<sup>1)</sup>: ..... € (Arbeitnehmer-Brutto im Antragsjahr, auf ganze € gerundet)

Wochenarbeitszeit<sup>2)</sup> lt. Tarifvertrag, Betriebsvereinbarung bzw. Arbeitsvertrag: ..... Stunden

Teilzeitfaktor (zwei Kommastellen): ..... (von 0,10 bis 1,00; bei Vollzeitbeschäftigten = 1,00)

Mein Arbeitsverhältnis wurde nicht gekündigt. Die von mir für das geförderte Netzwerk-Projekt eingesetzte Arbeitszeit werde ich mit Beginn des Projekts pro Tag eigenhändig und zeitnah (mindestens innerhalb einer Woche) in Stundennachweisen oder geeigneten elektronischen Medien erfassen.

.....  
 Datum, Unterschrift des/der Netzwerkmanagers/-in

| Jahresbruttolohn/-gehalt <sup>1)</sup><br>(im Antragsjahr)<br>[€] | nominelle Jahres-<br>arbeitsstunden <sup>2)</sup> | personengebundener<br>Stundensatz<br>(centgenau)<br>[€, Cent] | Personalkosten<br>je Personenmonat <sup>3)</sup><br>(auf ganze € gerundet)<br>[€] |
|---|---|---|---|
| 1   | 2   | 3   | 4   |
|   |   | Spalte 1<br>-----<br>Spalte 2                                 | Spalte 2 x Spalte 3<br>-----<br>12 x Teilzeitfaktor                               |
| Zahlenbeispiel: 36.000  | 30 x 52 = 1.560                                   | 23,08   | $\frac{1.560 \times 23,08}{12 \times 0,75} = 4.001$                               |
|   |   |   |   |

.....  
 Name(n) des/der Unterzeichnenden – maschinenschriftlich Datum, rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Vertretungsbefugten

<sup>1)</sup> **Jahresbruttolohn/-gehalt** im Antragsjahr ergibt sich aus dem 12-fachen des einkommen-/lohnsteuerpflichtigen Monatsbruttolohns/-gehalts zum Zeitpunkt der Antragstellung, jedoch ohne Arbeitgeberanteile zur Sozialversicherung, umsatz- oder gewinnabhängige Zuschläge sowie andere in unregelmäßiger Höhe oder nicht monatlich gezahlte Lohn- und Gehaltsbestandteile. Erhöhungen in den Folgejahren, variable Gehaltsbestandteile und andere einkommensteuerlich zu berücksichtigende Vergütungen werden mit dem Zuschlag für die übrigen Kosten abgegolten. Sonderzahlungen, wie Urlaubs- und Weihnachtsgeld sowie andere jährlich einmalige Zahlungen, sind nur dann zurechenbar, wenn deren Zahlung und Höhe ohne Vorbehalte verbindlich und nicht umsatz- oder gewinnabhängig vereinbart sind.

Demzufolge ist Jahresbruttolohn/-gehalt im Antragsjahr = 12 x Monatsbruttolohn/-gehalt (zum Zeitpunkt der Antragstellung) + feststehende Sonderzahlungen  
 Soweit Geschäftsführer, Vorstände o. ä. Führungspersonal im Projekt tätig werden, dürfen hierfür nur Gehälter von vergleichbaren leitenden Mitarbeitern im Projekt verrechnet werden; dies gilt auch für ohne feste Entlohnung tätige Unternehmer.

Jahresbruttolohn/-gehalt ist maximal bis zu 80.000 € pro Person zuwendungsfähig

<sup>2)</sup> Wochenarbeitszeit lt. Tarifvertrag, Betriebsvereinbarung bzw. Arbeitsvertrag x 52

<sup>3)</sup> Für die Berechnung der Personalkosten je Personenmonat ist **derauf zwei Kommastellen gerundete Stundensatz** (Spalte 3) anzusetzen.

**Planung der Personalkapazität und der zuwendungsfähigen Personalkosten** (Richtlinie Nr. 5.3.1 a)

für Förderquotenzeitraum  90 %  70 %  50 %

| Berechnung der zuwendungsfähigen Personalkosten              |   |   |   |                                |   |               |                 |
|--|---|---|---|--------------------------------|---|---------------|-----------------|
| Mitarbeiter Nr. gem. Anl. 4                                  | Netzwerk-<br>manager/-in <sup>1)</sup><br>Name,<br>Vorname<br>Qualifikation | Aufgaben-<br>beschreibung<br>Arbeitspakete-<br>Nr. nach Anlage<br>3 | Teilzeit-<br>faktor<br>gem.<br>Anlage 4 | Personalkosten<br>je PM<br>[€] | Vorgesehene <b>Personenmonate (PM)</b> <sup>2)</sup> gemäß Anlage 3<br><b>Personalkosten</b> = Personalkosten je PM (gemäß Spalte 4) x PM |               | Gesamt<br>[€]   |
|  |   |   |   |                                | 20...<br>[PM]   | 20...<br>[PM] |                 |
| 1  |   | 3   | 4                                       | 5                              | 6   | 7             | 8               |
|  | Mustermann,<br>Heiko<br>Dipl.-Ing.  | AP 1-7, 10, 12  | 0.75                                    | 4.001                          | 0,750   | 5,250         | 5,750 24.006,00 |
| 1  |   |   |   |                                |   |               |                 |
| 2  |   |   |   |                                |   |               |                 |
| 3  |   |   |   |                                |   |               |                 |
| <b>Summe/Übertrag</b><br>(kaufmännisch auf ganze € gerundet) |   |   |   |                                |   |               |                 |

1) Förderfähig sind nur Kosten für eigenes angestelltes Personal

2) Je Projektmitarbeiter können pro Kalenderjahr maximal 10,5 PM eingeplant werden.  
Für Teilzeitbeschäftigte verringern sich die planbaren PM entsprechend dem Teilzeitfaktor (10,5 PM x Teilzeitfaktor).

**Kosten für Aufträge an Dritte**

für Förderquotenzeitraum  90 %  70 %  50 %

| Nr. | Kurzbeschreibung der Aufträge an Dritte | Auftragnehmer  | Kosten ohne USt. [€] | Bezug zu: |    | Abrechnungs-termin |
|-----|---|----------------|----------------------|-----------|----|--------------------|
|     |   |                |                      | AP        | MS |                    |
| 1   | 2                                       | 3              | 4                    | 5         |    | 6                  |
| 1   |   |                |                      |           |    |                    |
| 2   |   |                |                      |           |    |                    |
| 3   |   |                |                      |           |    |                    |
| 4   |   |                |                      |           |    |                    |
| 5   |   |                |                      |           |    |                    |
| 6   |   |                |                      |           |    |                    |
| 7   |   |                |                      |           |    |                    |
| 8   |   |                |                      |           |    |                    |
|     |   | Summe Aufträge |                      |           |    |                    |

ggf. Fortsetzungsseiten anfügen

|           |                        |  |
|-----------|------------------------|--|
| <b>NW</b> | <b>Netzwerkprojekt</b> | <b>Teil C - Anlage 7</b><br>Antrag ZIM – Phase 2 vom ..... |
|-----------|------------------------|--|

### Finanzierungsplan

|   | 1. Jahr   | 2. Jahr   | 3. Jahr   | 4. Jahr*  | Gesamt |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|
| Phase   | Phase 2** | Phase 2   | Phase 2   | Phase 2   |        |
| Kalendermonate (von/bis)                                      |           |           |           |           |        |
| Laufzeitmonate  |           |           |           |           |        |
| Summe Personalkosten (gem. Anlage 5), €                       |           |           |           |           |        |
| Summe der Kosten für Aufträge an Dritte, €<br>(gem. Anlage 6) |           |           |           |           |        |
| Gemeinkostenpauschale auf<br>Personalkosten, %                | max. 100% | max. 100% | max. 100% | max. 100% |        |
| Übrige Kosten, €<br>kaufmännisch auf ganze Euro gerundet      |           |           |           |           |        |
| Zuwendungsfähige Kosten, €                                    |           |           |           |           |        |
| Förderquote (lt. Richtlinie), %                               | max. 90%  | max. 70%  | max. 50%  | max. 30%  |        |
|   | <b>90</b> | <b>70</b> | <b>50</b> | <b>30</b> |        |
| Zuwendung, €<br>kaufmännisch auf ganze Euro gerundet          |           |           |           |           |        |
| Eigenanteil, €  |           |           |           |           |        |

\* das 4. Jahr ist optional und bedarf laut Richtlinie einer gesonderten Begründung

\*\* die Spalte für Phase 2 nur ausfüllen, wenn die Laufzeit der Phase 1 kürzer als 12 Monate war

|           |                        |   |
|-----------|------------------------|---|
| <b>NW</b> | <b>Netzwerkprojekt</b> | <b>Teil D</b><br>Antrag ZIM – Phase 2 vom ..... |
|-----------|------------------------|---|

**Teil D - Referenzdarstellung des Antragstellers und der als Netzwerkmanager agierenden Personen**

**1. Darstellung des Antragstellers und des Leistungsprofils (ggf. Prospekt beilegen)**

|           |                        |   |
|-----------|------------------------|---|
| <b>NW</b> | <b>Netzwerkprojekt</b> | <b>Teil D</b><br>Antrag ZIM – Phase 2 vom ..... |
|-----------|------------------------|---|

**2. Liste der Gesellschafter des Antragstellers mit Angabe der Anteile (bei eingetragenen Vereinen: Liste der Vorstandsmitglieder)**

- 3. Netzwerkkompetenz des Antragstellers und Kompetenz in den antragsrelevanten Technologiefeldern; Welche Projekte wurden in den letzten 3 Jahren durchgeführt oder betreut, die relevant für das hier beantragte Netzwerk sind? Mit welchen Unternehmen und Forschungseinrichtungen wurde zusammengearbeitet? Darstellung der konkreten Erfahrungen im Projektmanagement, Marketing, Moderation und Coaching**

- 4. Angaben zur Person der NetzwerkmanagerInnen (Name, Titel, Geburtsdatum, berufliche Qualifikation, Seit wann beim Antragsteller angestellt? Arbeitsgebiet, Darstellung der für das Netzwerkmanagement und das beantragte Netzwerk relevanten Berufs- und Projekterfahrungen)**

**Angaben des Netzwerkpartners**  
(bitte für jeden Netzwerkpartner vollständig ausfüllen)

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <b>Netzwerkpartner lfd. Nr.</b> |  |
|---------------------------------|--|

|                                    |   |                     |  |
|------------------------------------|---|---------------------|--|
| Art (Nichtzutreffendes streichen): | Unternehmen / Einrichtung                           |                     |  |
| Name:                              |   |                     |  |
| Straße, Nr.:                       |   |                     |  |
| PLZ, Ort:                          |   |                     |  |
| Postadresse (wenn abweichend):     |   |                     |  |
| Bundesland:                        |   |                     |  |
|                                    | Geschäftsführer(in) /<br>Leiter(in) der Einrichtung | Ansprechpartner(in) |  |
| Anrede:                            | Herr / Frau   | Herr / Frau         |  |
| Titel:                             |   |                     |  |
| Vorname:                           |   |                     |  |
| Name:                              |   |                     |  |
| Telefon:                           |   |                     |  |
| Telefax:                           |   |                     |  |
| E-Mail:                            |   |                     |  |

**Amtlicher Registereintrag**

Amtsgericht/Handwerkskammer/Gewerbeamt: .....  
 Gründungsjahr: ..... Reg.-Nr: ..... Reg.-Datum: .....

**Beschäftigte, Umsatz und Bilanzsumme**

|  | 2008 | 2009 | 2010 (voraussichtlich) |   |
|--|------|------|------------------------|---|
| Beschäftigte (31.12.):   |      |      |                        |   |
| davon: Forschung/Entwicklung / Marketing/Vertrieb  |      |      |                        |   |
| Umsatz (nur bei Unternehmen)   | €    | €    | €                      |   |
| Bilanzsumme (nur bei Unternehmen)  | €    | €    | €                      |   |
| Beispiel: Herstellung von Werkzeugmaschinen für die Metallbearbeitung<br>Wirtschaftszweig <sup>1</sup> : | D    | 28.  | 41.                    | 0 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Unternehmenstyp<sup>2</sup></b><br>(Bitte ankreuzen, welche Aussage(n) auf Ihr Unternehmen zutrifft:) | Partnerunternehmen bzw. verbundene Unternehmen<br>bitte benennen: |
| <input type="checkbox"/> Eigenständiges Unternehmen  |   |
| <input type="checkbox"/> Partnerunternehmen  |   |
| <input type="checkbox"/> Verbundenes Unternehmen   |   |

Unter Bezug auf § 28.1 des Bundesdatenschutzgesetzes wird die Erlaubnis erteilt, diese Angaben in einer Datei zu speichern und mit automatischen Verfahren zu bearbeiten.

.....  
Name der/des Unterzeichnenden – maschinenschriftlich

.....  
Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift – Stempel

**Bitte Anlagen 9 und 10 beachten!**

<sup>1)</sup> gemäß Klassifikation der Wirtschaftszweige nach WZ 2008 des Statistischen Bundesamtes ([www.statistik-portal.de/Statistik-Portal/klasiWZ08.pdf](http://www.statistik-portal.de/Statistik-Portal/klasiWZ08.pdf))  
<sup>2)</sup> nach EU-Definition gemäß Empfehlung der EU-Kommission v. 6. Mai 2003 veröffentlicht im Amtsblatt der EU (L 124/36 vom 20.5.2003)

**Absichtserklärung nach Pkt. 6.2.2 der Richtlinie**

Hiermit erkläre(n) ich/wir, dass das Unternehmen beabsichtigt mit dem Antragsteller (Name und Adresse):

eine vertragliche Vereinbarung über die im Rahmen der Etablierung des beantragten Netzwerkes (Arbeitstitel oder Name):

von ihm zu erbringende Managementdienstleistung abzuschließen, die auch eine Regelung zur Finanzierung des Eigenanteils im Sinne des Pkt. 3.3.1 der Richtlinie des „Zentralen Innovationsprogramms Mittelstand (ZIM)“ in der geltenden Fassung enthält.

Die dem Antrag beigefügten Anlagen 1 (Liste der Netzwerkpartner und Eigenanteile) und 7 (Finanzierungsplan) haben wir zur Kenntnis genommen.

.....  
Name(n) des/der Unterzeichnenden – maschinenschriftlich

.....  
rechtsverbindliche Unterschrift(en) des/der Vertretungsbefugten

**De-minimis Erklärung**  
**zum Antrag auf Gewährung einer „De-minimis“-Beihilfe**

(Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen)

**Netzwerkpartner:** .....

Ich erkläre, dass mir im laufenden Steuerjahr und in den zwei vorangegangenen Steuerjahren über die beantragte „De-minimis“-Beihilfe **für dieselben förderbaren Kosten** hinaus

- keine weiteren „De-minimis“-Beihilfen
- die nachstehend aufgeführten „De-minimis“-Beihilfen

Im Sinne der Verordnung (EG) 1998/2006 bzw. der Verordnung (EG) 69/2001 vom 12.01.2001<sup>1</sup> gewährt wurden (von der jeweiligen Bewilligungsbehörde im Bewilligungsbescheid bezeichnet):

| Datum des Zuwendungsbescheides/-vertrages | Zuwendungsgeber (Beihilfengeber)<br>Aktenzeichen bitte angeben | Form der Beihilfe (z. B. Zuschuss, Darlehen, Bürgschaft) | Fördersumme in EUR | Subventionswert in EUR |
|---|--|--|--------------------|------------------------|
|   |  |  |                    |                        |
|   |  |  |                    |                        |
|   |  |  |                    |                        |

Darüber hinaus habe ich im laufenden sowie in den zwei vorangegangenen Steuerjahren

- keine weiteren „De-minimis“-Beihilfen beantragt.
- die nachstehend aufgeführten „De-minimis“-Beihilfen beantragt, die noch nicht bewilligt wurden:

| Datum des Förderantrages | Zuwendungsgeber (Beihilfengeber)<br>Aktenzeichen bitte angeben | Form der Beihilfe (z. B. Zuschuss, Darlehen, Bürgschaft) | Fördersumme in EUR | Subventionswert in EUR |
|--------------------------|--|--|--------------------|------------------------|
|                          |  |  |                    |                        |
|                          |  |  |                    |                        |
|                          |  |  |                    |                        |

Das antragstellende Unternehmen ist im Straßentransportsektor tätig:  ja  nein

Mir ist bekannt, dass die vorstehend gemachten **Angaben subventionserheblich im Sinne des § 264 des Strafgesetzbuches (StGB)** sind. Nach dieser Vorschrift wird u. a. bestraft, wer einem Subventionsgeber über subventionserhebliche Tatsachen für sich oder einen anderen **unrichtige oder unvollständige Angaben** macht, die für ihn oder den anderen vorteilhaft sind (**Subventionsbetrug**).

Ich verpflichte mich, Änderungen der vorgenannten Angaben der die Beihilfe gewährenden Stelle mitzuteilen, sofern sie mir vor der Zusage für die hier beantragte Förderung bekannt werden.

.....  
Ort, Datum)

.....  
Name(n) des/der Unterzeichnenden – maschinenschriftlich

.....  
rechtsverbindliche Unterschrift(en) des/der Vertretungsbefugten

<sup>1</sup> Amtsblatt der EU L 10/30 vom 13.01.2001