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

**Anschubfonds Medizinische Forschung (AMF)**

**Antragsformular Förderlinie HDZ-Kooperationsprojekte**

|  |  |
| --- | --- |
| **HDZ-Kooperationsprojekte: Innovative Kooperationen zwischen promovierten Forschenden der kooperierenden Fachkliniken des HDZ und der Med Fak OWL, der universitären Fachkliniken des UK OWL oder weiteren Fakultäten der Uni Bielefeld zur Vorbereitung von gemeinsamen Drittmittelanträgen im Bereich kardiovaskulärer und diabetologischer Forschung mit Relevanz zum Forschungsprofil der Med Fak OWL** | |
| **Antragsteller\*innen**  *Bitte für alle Antragsteller\*innen in der an-gegebenen Form ausfüllen. Bitte unter-streichen Sie* ***eine Korrespondenzperson*** *für Nachfragen/Anfragen. Es liegt in der Verantwortung dieser Person, Informationen weiterzuleiten und sich mit den Projektbeteiligten abzustimmen.* | * [Titel Vorname Nachname (Institut, Fachklinik/Fakultät/Fachbereich, Arbeitsgruppe, Emailadresse (der Person eindeutig zuordenbar, Uni- oder Klinikadresse, keine Funktionsadresse), Telefonnummer)] * [Titel Vorname Nachname (Institut, Fachklinik/Fakultät/Fachbereich, Arbeitsgruppe, Emailadresse (der Person eindeutig zuordenbar, Uni- oder Klinikadresse, keine Funktionsadresse), Telefonnummer)] |
| **Titel des Vorhabens**  *deutsch und englisch* | [Deutscher Titel]  [English Title] |
| **Akronym des Vorhabens** *max. 10 Zeichen* | [##########] |
| **Beantragte Fördersumme** *max. 150.000 €* | [###.###,##] € |
| **Beantragte Projektlaufzeit**  *Dauer in Monaten (max. 24 Monate)* | [##] Monate |
| **Geplanter Projektstart**  *zwischen April und September 2025* | [MM.JJJJ] |
| **Zuordnung zum medizinischen Forschungsprofil** *Zutreffendes ankreuzen*  *Mehrfachnennung möglich* | Gehirn – Beeinträchtigung – Teilhabe (Epilepsie, belastungs- und somatoforme Störungen und zerebrovaskuläre Erkrankungen)  Intelligente Systeme – Assistenz –   Interprofessionelle Vernetzung  Mikrobielle Diversität im Lebensraum Mensch  Data Science für die medizinische Versorgung |
| **Zuordnung Querschnittsthemen**  *Ggf. Zutreffendes ankreuzen*  *Mehrfachnennung möglich* | Medizinethik und Ärzt\*innen-Patient\*innen Kommunikation  Akzeptanzforschung  Gender- und Diversitätssensible Medizin |
| **5 Keywords (kommasepariert)** | [Keyword 1, Keyword 2, Keyword 3, Keyword 4, Keyword 5] |
| **Geplanter Drittmittelantrag** | [Avisierter Drittmittelgeber & Förderlinie]  [Avisiertes Einreichungsdatum] |
| **Zusatzangaben zum CV**  *z.B. Familienpflegezeiten, Elternzeiten* | Bitte berücksichtigen Sie für diesen Antrag die als Anlage miteingereichten [Zusatzangaben zum CV](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/forschung/dokumente/Zusatzangaben-CV-24.docx) |
| **Datum, Name (leserlich) und Unterschrift Antragsteller\*in** |  |

Mit Ihrer digitalen Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben, erklären Ihre Zustimmung zu den [AMF-HDZ-Kooperationsprojekte-Richtlinien](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/forschung/dokumente/AMF-HDZ-Kooperationen-Richtlinien-06-24.pdf) und bestätigen die [Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/forschung/dokumente/Datenverarbeitung-Foerderung-MedFakOWL-24.pdf) zur Kenntnis genommen zu haben. Mit Ihrem Antrag willigen Sie in die Verarbeitung der eingereichten personenbezogenen Daten ein.

*Wir freuen uns über Ihre Anträge (deutsch/englisch) bestehend aus dem ausgefüllten und unterschriebenen Antragsformular (****max. 10 Seiten*** *zzgl. Deckblatt und Anlagen) und allen erforderlichen Anlagen als ein PDF-Dokument elektronisch übermittelt an* [*anschubfonds.medizin@uni-bielefeld.de*](mailto:anschubfonds.medizin@uni-bielefeld.de)*. Bitte beachten Sie, dass Gefährdungen der Vertraulichkeit und der unbefugte Zugriff Dritter bei einer Kommunikation per unverschlüsselter E-Mail nicht ausgeschlossen werden können. Der Text ist wie im Formular vorgegeben in der Schriftart „Arial“, Schriftgröße 11 zu verfassen. Die Gliederung und die Titel dürfen nicht verändert werden. Die kursiv geschriebenen erklärenden Texte dürfen entfernt werden.*

***Wichtig: Pro Antragsteller\*in separat zu leisten: Bitte senden Sie die unterschriebene erste Seite dieses Formulars von der im Formular angegebenen Emailadresse an*** [***anschubfonds.medizin@uni-bielefeld.de***](mailto:anschubfonds.medizin@uni-bielefeld.de)***. Anträge können erst nach Eingang aller Unterschriften bearbeitet werden.***

1. **Kurze Zusammenfassung // Short Abstract**

*Kurze allgemeinverständliche Zusammenfassung des beantragten Projekts auf Deutsch und Englisch*

*(insgesamt max. 1 Seite).*

[DEUSCHTES ABSTRACT]

[ENGLISH ABSTRACT]

1. **Beschreibung des geplanten Forschungsvorhabens //** **Description of the planned research activities**

*Allgemeinverständliche auch für fremde Fachdisziplinen verständliche Beschreibung des geplanten Forschungsvorhabens*

*(insgesamt max. 5 ½ Seiten)*

* 1. Zielsetzung und Relevanz // Objective and relevance

*Beschreiben Sie Ihre Zielsetzung und Forschungsfragen und legen Sie dar, welche Forschungslücke Ihr Vorhaben damit adressiert und welche Relevanz die Erkenntnisse haben können.*

[TEXT]

* 1. Stand der Forschung inkl. eigener Vorarbeiten // State-of-the art of research, including your own preparatory work

*Beschreiben Sie den aktuellen Stand der Forschung im adressierten Forschungsfeld inklusive eigener Vorarbeiten zum Thema.*

[TEXT]

* 1. Geplantes Vorgehen inkl. Methodik sowie Arbeits- und Zeitplan // Planned procedure including methodology as well as working plan and time schedule

*Beschreiben Sie das geplante Vorgehen inkl. Methodik sowie der Arbeitspakete und Meilensteine und stellen Sie einen tabellarischen Zeitplan auf. Ordnen Sie die Arbeitspakete außerdem den antragstellenden Personen zu und skizzieren Sie die personelle Durchführung, ggf. auch in Bezug auf das klinische Personal und mögliche (Teil‑)Freistellungen von der klinischen Tätigkeit.*

[TEXT]

* 1. Berücksichtigung von Geschlechts/Gender- und Diversitätsaspekten // Consideration of sex/gender and diversity apects

*Nehmen Sie zu den folgenden Fragen Stellung (falls anwendbar auf das beantragte Projekt): Gibt es eine Forschungslücke in Bezug auf Geschlechts-/Gender- und Diversitätsaspekte? Wird in den Forschungsfragen explizit auf Geschlecht/Gender und weitere Diversitätsdimensionen Bezug genommen und werden diese Aspekte differenziert betrachtet? Werden Erhebungsinstrumente und Methoden verwendet, die Geschlecht/Gender und Diversität angemessen erfassen können? Wenn Sie unsicher sind, könnte die* [*Checkliste der DFG*](https://www.dfg.de/resource/blob/174152/f546a4da69b6552edd76cc422667deee/checkliste-data.pdf) *zum Thema hilfreich sein.*

[TEXT]

1. **Relevanz des beantragten Vorhabens** **für die Zielsetzungen der Förderlinie // Relevance of the proposed project for the objective of funding line**

*(insgesamt max. 2 Seiten)*

* 1. Angaben zum Innovationspotential // Information on innovation potential

[TEXT]

* 1. Beitrag des geplanten Projektes zur kardiovaskulären und diabetologischen Forschung sowie Passung zum Forschungsprofil der Medizinischen Fakultät OWL // Contribution oft he planned project to cardiovascular and diabetological research as well as fit with the research profile of the Medical School OWL

*Skizzieren Sie inwiefern das geplante Forschungsvorhaben sowie das im Anschluss geplante Drittmittelprojekt in das* [*Forschungsprofil der Medizinischen Fakultät OWL*](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/forschung/profil/) *passt und welchen Beitrag Ihre Arbeit zur Weiterentwicklung des Forschungsprofils leisten kann. Neben den Forschungsschwerpunkten („Gehirn – Beeinträchtigung – Teilhabe“ und „Intelligente Systeme – Assistenz – Interprofessionelle Vernetzung“) und Perspektivfeldern („Mikrobielle Diversität im Lebensraum Mensch“ und „Data Science für die medizinische Versorgung“) können Sie hierbei auch Bezug auf die Querschnittsthemen („Ärzt\*in-Patient\*in Kommunikation“, „Akzeptanzforschung“ und „Gender- und diversitätssensible Medizin“) des Forschungsprofils nehmen. Begründen Sie außerdem, warum eine Kooperation zwischen allen Antragsteller\*innen erforderlich ist.*

[TEXT]

* 1. Beitrag zur Forschungsvernetzung zwischen den kooperierenden Fachkliniken des HDZ und der Universität Bielefeld und/oder den universitären Fachkliniken des UK OWL // Contribution to research networking between the cooperating specialist clinics of the HDZ and Bielefeld University and/or the university specialist clinics of the UK OWL

*Beschreiben Sie den Beitrag des geplanten Forschungsvorhabens zur Forschungsvernetzung zwischen dem HDZ und der Universität Bielefeld und/oder den universitären Fachkliniken des UK OWL.*

[TEXT]

1. **Angaben zum geplanten Drittmittelantrag // Information on the planned third-party funding application**

*Machen Sie Angaben zum geplanten Drittmittelantrag, der mithilfe des Anschubfonds vorbereitet werden soll (u. a. inhaltliche Ausrichtung, Antragstellende, voraussichtlicher Drittmittelgeber und avisierter Einreichungszeitpunkt sowie Erläuterung des Beitrags der Anschubfinanzierung für eine erfolgreiche Antragstellung). Plausibilisieren Sie zudem die Erfolgsaussichten – auch im Verhältnis früherer Drittmitteleinwerbung.*

*(max. 1 Seite)*

[TEXT]

1. **Angaben zu den für das geplante Vorhaben einschlägigen bisherigen wissenschaftlichen Leistungen // Information on previous scientific achievements related to the planned project**

*Darlegung der für das Vorhaben einschlägigen bisherigen wissenschaftlichen Leistungen (Publikationen, Drittmitteleinwerbungen, etc.) aller Antragsteller\*innen entsprechend der individuellen Karrierephase im Bereich der Thematik des geplanten Projektes als Plausibilisierung der Erfolgsaussichten des geplanten Drittmittelantrags*

*(insgesamt max. ½ Seite)*

[TEXT]

1. **Beizufügende Anlagen // Attachments to be included**

* **Literaturverzeichnis // References**

*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.*

* **Finanzplan // Budget plan**

*Tabellarische Auflistung der beantragten Mittel in gesondertem* [*Formular*](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/forschung/dokumente/AMF-HDZ-Kooperationen-Finanzplan-06-24.xlsx)*.*

* **CV Formular pro Antragsteller\*in // CV form per applicant**

*Ausgefülltes* [*CV Formular*](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/forschung/dokumente/AMF-CV-Vorlage-06-24.docx) *pro Person mit Fokus auf bisherige wissenschaftliche Erfahrungen und Leistungen (max. 4 Seiten pro Person). Wenn Sie die Berücksichtigung zusätzlicher Aufgaben und/oder außergewöhnlicher Belastungen wünschen, können Sie das* [*Formular Zusatzangaben-CV*](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/forschung/dokumente/Zusatzangaben-CV-24.docx) *nutzen und Ihrem CV anfügen.*

* **Publikationsliste // List of publications**

*Je Antragsteller\*in eine 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 der bisher eingeworbenen Drittmittel // List of third-party funding acquired so far**

*Je Antragteller\*in eine Liste der Drittmittelförderungen der letzten 5 Jahre mit Kennzeichnung der Art der Beteiligung (z. B. Hauptantragsteller\*in, Mitantragsteller\*in, Kooperationspartner\*in), Anzahl der Beteiligten, Gesamtfördersumme sowie dem\*der Antragsteller\*in zugeordnete Fördersumme.*

* **Angaben zum Umgang mit Datenschutz und Informationssicherheit, forschungs- und berufsethischen sowie rechtlichen Grundsätzen // Information on the handling of data protection and information security, research and professional ethics and legal conditions**

*Bitte reflektieren Sie folgende Aspekte und skizzieren Sie kurz Ihr Vorgehen (max. eine Seite) – sofern für Ihr Vorhaben relevant. Falls bereits entsprechende Dokumente und/oder Genehmigungen vorliegen, reichen Sie diese bitte mit ein.*

* *Datenschutz und Informationssicherheit: Angaben, wie Daten erfasst, gespeichert, verarbeitet und pseudonymisiert werden und welche Verantwortlichkeiten die kooperierenden Einrichtungen dabei übernehmen (siehe* [*Leitlinien zum Umgang mit Forschungsdaten*](https://www.dfg.de/download/pdf/foerderung/grundlagen_dfg_foerderung/forschungsdaten/leitlinien_forschungsdaten.pdf) *der DFG). Bitte wenden Sie sich bei Fragen an die\*den Datenschutzbeauftragte\*n Ihres Hauses. Bei weiteren Fragen zum Thema können Sie sich zudem an die* [*Datenschutz- und Informationssicherheitskoordinatorin der Medizinischen Fakultät OWL*](https://ekvv.uni-bielefeld.de/pers_publ/publ/EinrichtungDetail.jsp;jsessionid=69BD27C98CCFA201BBC4A93C03FD990C?orgId=223248171) *wenden.*
* *Datenmanagement: Angaben, wie Daten archiviert, ausgewertet und veröffentlicht werden (siehe* [*Checkliste zum Umgang mit Forschungsdaten*](https://www.dfg.de/resource/blob/174732/3c6343eed2054edc0d184edff9786044/forschungsdaten-checkliste-de-data.pdf) *der DFG und* [*Forschungsdaten-Policy*](https://www.uni-bielefeld.de/ub/digital/forschungsdaten/policy/) *der Universität Bielefeld. Die Finanzierung eventueller IT-Anforderungen des Forschungsvorhabens ist bei der Antragstellung mit zu berücksichtigen. Es besteht die Möglichkeit der Beratung durch das* [*Servicezentrum Medical Data Science*](https://www.uni-bielefeld.de/fakultaeten/medizin/forschung/infrastruktur/medicaldatascience/))
* *Reflexion von forschungs- und berufsethischen Aspekten, Angaben über geplante oder bereits vorliegende Anträge und Genehmigungen*
* *Umgang mit Lebewesen und/oder Bioproben, Angaben zur vorliegender Sachkunde, Angaben über geplante oder bereits vorliegende Anträge und Genehmigungen (Werden Tierversuche durchgeführt, muss die Sachkunde aller Personen, die an diesen beteiligt sind und Umgang mit lebenden Tieren haben, vor Beginn der Arbeiten vorliegen. Entsprechende Nachweise sind dem Referat Forschung & Karriereentwicklung ebenfalls unaufgefordert vorzulegen. Es besteht die Möglichkeit der Beratung zum Thema Tierversuchsanträge/-genehmigungen durch die* [*Tierschutzbeauftragten*](mailto:tierschutzbeauftragte@uni-bielefeld.de)*;* [*Weitere Informationen zum Tierschutz*](https://www.uni-bielefeld.de/themen/tierschutz/)*)*
* **Nur bei Wiedereinreichungen erforderlich: Darlegung der wesentlichen Änderungen im Vergleich zur letzten Antragstellung im AMF**

*Im Falle einer Wiedereinreichung eines Antrags, der in einer vergangenen Förderrunde des AMF nicht erfolgreich war, ist in einer einseitigen Anlage darzulegen, welche wesentlichen Punkte des Antrag verändert wurden und welche positiven Auswirkungen dadurch erzielt werden sollen.*

* **Optional: Liste weiterer Kooperationspartner\*innen // List of further cooperation partners**

*Sollten weitere Kooperationspartner\*innen an dem Projekt beteiligt werden, so können Sie diese in einer entsprechend gekennzeichneten Anlage listen. Bitte beachten Sie, dass keine Mittel für Kooperationspartner\*innen, sondern nur für Antragsteller\*innen beantragt werden können. Eine Beteiligung des niedergelassenen Bereichs kann jedoch in Form einer Auftragsvergabe (Dienstleistung) erfolgen.*