# Angaben zum Vorhaben

## Titel / Bezeichnung des Vorhabens

Wählen Sie hierzu bitte zusätzlich einen aussagekräftigen Kurztitel bzw. ein Akronym für das Projekt.

|  |
| --- |
|  |

Eingereicht von Unternehmen / Einrichtung:

## Abstract

Fassen Sie bitte die wesentliche Problemstellung Ihrer Herausforderung kurz und allgemeinverständlich zusammen (**max. zwei DIN-A4 Seiten**). Eine Ergänzung der Beschreibung durch eine Skizze oder PowerPoint DIN-A4 Seite ist möglich. Die Bewertungskriterien finden Sie unter www.simtech.uni-stuttgart.de/meteor

# Angaben zur Einreichung beim SimTech METEOR

## Antragstellende(s) Unternehmen / Einrichtung

Name:

Adresse:

Registersitz und -nummer:

Aktuelle Mitarbeiterzahl der gesamten Unternehmensgruppe:

Der Jahresumsatz des letzten abgeschlossenen Geschäftsjahres: ….. EUR im Jahr ……..

## Ansprechpartnerin / Ansprechpartner

Akademischer Grad/Titel:

Vorname Nachname:

Abteilung:

Adresse:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

# Erklärungen der Antragstellerin / des Antragstellers

Als Antragsteller bzw. Antragstellerin erkläre ich,

1. dass wir mit der Prüfung des Antrags durch das Auswahlkomitee und ggfs. weitere Sachverständige einverstanden sind;
2. dass wir damit einverstanden sind, dass der Titel der eingereichten Aufgabenstellung, der Firmenname und der Abstract im Rahmen des SimTech METEOR in einem passwortgeschützten Bereich des Exzellenzclusters EXC 2075 für die interessierten Forschungseinrichtungen zur Verfügung gestellt werden darf;
3. dass wir mit personellen Ressourcen für die Präsentation der Ergebnisse und des Wettbewerbs (z. B. Vortrag am Tag der Wissenschaft, Pressemeldungen o. Ä.)zur Verfügung stehen;
4. dass wir in die Verarbeitung der mit dem Antragsformular übermittelten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme und der Bearbeitung unseres Antrags auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 DSGVO einwilligen. Uns ist bekannt, dass wir unsere Einwilligung jederzeit widerrufen können.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ort, Datum) (Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers)