

**Anlage 1 zum Stipendiatenvertrag für ein EXIST-Gründerstipendium**

**Bedarfserklärung des/der Stipendiaten/in/nen im Rahmen von § 7 Abs. 2 des Stipendiatenvertrags  
für ein EXIST-Gründerstipendiums**

**zur Nutzung von Räumen, Infrastruktur und Maschinen, Geräten und Anlagen**

Folgende Räumlichkeiten (Büroarbeitsplatz, Labore, Werkstatt Räume, sonstige Einrichtungen) möchte ich im Rahmen meine EXIST-Gründerstipendiums in der HAW Hamburg nutzen:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

In den nachfolgend aufgeführten Räumen sind folgende Maschinen, Geräten oder Anlagen für die Ausführung meiner Entwicklungsarbeit (nicht Produktion) im Rahmen meines EXIST-Gründerstipendiums im angegebenen Umfang nötig.

<b>Durch Stipendiat/in bzw. Stipendiaten/innen auszufüllen:</b>				
<b>HAW-Gebäude</b>		<b>Raumnr. u. Bezeichnung</b>		<b>Raumverantwortliche/r</b>
<b>Bezeichnung des Gerätes</b>		<b>Nutzung in Stunden</b>	<b>Ggf. benötigte Stückzahl</b>	<b>Kürzel/ Raumverantw.</b>
1				
2				
3				
4				
5				
<b>Durch Raumverantwortlichen auszufüllen:</b>				
Folgende Kosten für Maschinenstunden bzw. Abnutzung fallen an:				<b>Euro</b>
<b>Bitte entsprechend ankreuzen:</b>		<b>Bitte ggf. erläutern:</b>		
Einer Nutzung steht im Rahmen der gegebenen Kapazitäten und Ordnungen nichts entgegen.	<input type="checkbox"/>			
Eine Nutzung ist aus folgenden Gründen nicht möglich:	<input type="checkbox"/>			
Eine Nutzung ist nur mit folgenden Einschränkungen möglich:	<input type="checkbox"/>			
Hamburg, den		Unterschrift/Raumverantwortliche/r		

Durch Stipendiat/in bzw. Stipendiaten/innen auszufüllen:				
HAW-Gebäude		Raumnr. u. Bezeichnung		Raumverantwortliche/r
Bezeichnung des Gerätes		Nutzung in Stunden	Ggf. benötigte Stückzahl	Kürzel/ Raumverantw.
1				
2				
3				
4				
5				
Durch Raumverantwortlichen auszufüllen:				
Folgende Kosten für Maschinenstunden bzw. Abnutzung fallen an:				<b>Euro</b>
Bitte entsprechend ankreuzen:		Bitte ggf. erläutern:		
Einer Nutzung steht im Rahmen der gegebenen Kapazitäten und Ordnungen nichts entgegen.		<input type="checkbox"/>		
Eine Nutzung ist aus folgenden Gründen nicht möglich:		<input type="checkbox"/>		
Eine Nutzung ist nur mit folgenden Einschränkungen möglich:		<input type="checkbox"/>		
Hamburg, den		Unterschrift/Raumverantwortliche/r		

Durch Stipendiat/in bzw. Stipendiaten/innen auszufüllen:				
HAW-Gebäude		Raumnr. u. Bezeichnung		Raumverantwortliche/r
Bezeichnung des Gerätes		Nutzung in Stunden	Ggf. benötigte Stückzahl	Kürzel/ Raumverantw.
1				
2				
3				
4				
5				
Durch Raumverantwortlichen auszufüllen:				
Folgende Kosten für Maschinenstunden bzw. Abnutzung fallen an:				<b>Euro</b>
Bitte entsprechend ankreuzen:		Bitte ggf. erläutern:		
Einer Nutzung steht im Rahmen der gegebenen Kapazitäten und Ordnungen nichts entgegen.		<input type="checkbox"/>		
Eine Nutzung ist aus folgenden Gründen nicht möglich:		<input type="checkbox"/>		
Eine Nutzung ist nur mit folgenden Einschränkungen möglich:		<input type="checkbox"/>		
Hamburg, den		Unterschrift/Raumverantwortliche/r		

Durch Stipendiat/in bzw. Stipendiaten/innen auszufüllen:				
HAW-Gebäude		Raumnr. u. Bezeichnung		Raumverantwortliche/r
Bezeichnung des Gerätes		Nutzung in Stunden	Ggf. benötigte Stückzahl	Kürzel/ Raumverantw.
1				
2				
3				
4				
5				
Durch Raumverantwortlichen auszufüllen:				
Folgende Kosten für Maschinenstunden bzw. Abnutzung fallen an:				<b>Euro</b>
Bitte entsprechend ankreuzen:		Bitte ggf. erläutern:		
Einer Nutzung steht im Rahmen der gegebenen Kapazitäten und Ordnungen nichts entgegen.		<input type="checkbox"/>		
Eine Nutzung ist aus folgenden Gründen nicht möglich:		<input type="checkbox"/>		
Eine Nutzung ist nur mit folgenden Einschränkungen möglich:		<input type="checkbox"/>		
Hamburg, den		Unterschrift/Raumverantwortliche/r		

Durch Stipendiat/in bzw. Stipendiaten/innen auszufüllen:				
HAW-Gebäude		Raumnr. u. Bezeichnung		Raumverantwortliche/r
Bezeichnung des Gerätes		Nutzung in Stunden	Ggf. benötigte Stückzahl	Kürzel/ Raumverantw.
1				
2				
3				
4				
5				
Durch Raumverantwortlichen auszufüllen:				
Folgende Kosten für Maschinenstunden bzw. Abnutzung fallen an:				<b>Euro</b>
Bitte entsprechend ankreuzen:		Bitte ggf. erläutern:		
Einer Nutzung steht im Rahmen der gegebenen Kapazitäten und Ordnungen nichts entgegen.		<input type="checkbox"/>		
Eine Nutzung ist aus folgenden Gründen nicht möglich:		<input type="checkbox"/>		
Eine Nutzung ist nur mit folgenden Einschränkungen möglich:		<input type="checkbox"/>		
Hamburg, den		Unterschrift/Raumverantwortliche/r		

<b>Durch Stipendiat/in bzw. Stipendiaten/innen auszufüllen:</b>				
<b>HAW-Gebäude</b>		<b>Raumnr. u. Bezeichnung</b>		<b>Raumverantwortliche/r</b>
<b>Bezeichnung des Gerätes</b>		<b>Nutzung in Stunden</b>	<b>Ggf. benötigte Stückzahl</b>	<b>Kürzel/ Raumverantw.</b>
1				
2				
3				
4				
5				
<b>Durch Raumverantwortlichen auszufüllen:</b>				
Folgende Kosten für Maschinenstunden bzw. Abnutzung fallen an:				<b>Euro</b>
<b>Bitte entsprechend ankreuzen:</b>		<b>Bitte ggf. erläutern:</b>		
Einer Nutzung steht im Rahmen der gegebenen Kapazitäten und Ordnungen nichts entgegen.		<input type="checkbox"/>		
Eine Nutzung ist aus folgenden Gründen nicht möglich:		<input type="checkbox"/>		
Eine Nutzung ist nur mit folgenden Einschränkungen möglich:		<input type="checkbox"/>		
Hamburg, den			Unterschrift/Raumverantwortliche/r	

Eine darüber hinaus gehende Nutzung von Ressourcen muss im Einzelfall unter Abschätzung der Kosten durch entsprechende Stellen der HAW Hamburg genehmigt werden.

**Erklärung des/der Stipendaten/in bzw. der Stipendiaten/innen:**

Hiermit versichere ich/versichern wir die Vollständigkeit und Richtigkeit aller Angaben, und dass die Nutzung aller benötigten Räume und Geräte ausschließlich der Entwicklung marktfähiger Produkte und Dienstleistungen, und nicht der Produktion dient.

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname/Stipendiat/in)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/Stipendiat/in)

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname/Stipendiat/in)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/Stipendiat/in)

\_\_\_\_\_  
(Vor- und Nachname/Stipendiat/in)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/Stipendiat/in)

**Zustimmung durch die Fakultät:**

Die Fakultät stimmt der Nutzung der oben angegebenen Räume und Geräte im Rahmen gegebener Kapazitäten und Ordnungen, soweit durch den Raumverantwortlichen bestätigt, zu und über nimmt die Kosten bis zu der durch den/die Raumverantwortliche/n abgeschätzten Höhe/bis zu einer Höhe von max. \_\_\_\_\_ Euro (*nicht Zutreffendes löschen*).

Hamburg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/Geschäftsführung/Fakultät)

*Anmerkung:*

*Ergänzend hierzu wird der Mustermietvertrag der HAW Hamburg abgeschlossen, der auch die Haftung und die Zugangsvoraussetzungen regelt.*