

## Beiblatt (gesetzliche Anforderungen für das Vorhabenregister gemäß § 41a IV LHG sowie für den F&E-Jahresbericht und der Berechnung von Deputatsreduzierungen

der vertraglichen Vereinbarung zum  
Projekt (Kurzname / Akronym)

Kostenstelle (falls bereits bekannt)

Kurzbeschreibung (2 - 10 Sätze)

Forschungsschwerpunkt der Hochschule

Bei dem Vorhaben handelt es sich um ein

Projektstart:

\* Projektleitung \_\_\_\_\_ Anteil % \_\_\_\_\_ Fakultät \_\_\_\_\_ Institut \_\_\_\_\_

\* Weitere beteiligte Professoren/-innen:

Name \_\_\_\_\_ Anteil % \_\_\_\_\_ Fakultät \_\_\_\_\_ Institut \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Anteil % \_\_\_\_\_ Fakultät \_\_\_\_\_ Institut \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Anteil % \_\_\_\_\_ Fakultät \_\_\_\_\_ Institut \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Anteil % \_\_\_\_\_ Fakultät \_\_\_\_\_ Institut \_\_\_\_\_

\*Weitere beteiligte Professoren/-innen sowie prozentuale Aufteilungen sind einzutragen, wenn das Projekt von mehreren Personen bearbeitet wird. Gemäß den genannten Anteilen erfolgt dann die Zuordnung in den Auswertungsstatistiken sowie von Deputatsreduzierungen. Bitte beachten Sie, dass die Aufteilung nicht nachträglich noch geändert werden kann. Ihre Angaben zum Forschungsprojekt werden im Vorhabenregister der Hochschule Offenburg erfasst und dienen der gesetzlichen Auskunftspflicht der Hochschulleitung. Daneben bilden sie die Grundlage für die Erstellung aggregierter Kennziffern zu den F&E-Aktivitäten der Hochschule und der Berichterstattung an den Senat. Ebenso werden Angaben im Intranet den Hochschulmitgliedern zugänglich gemacht. Öffentlich zugängliche Informationen sind über die Hochschulwebseite einsehbar. In diesem Formular können Sie den Kreis der Personen ändern, die Zugang zu den Informationen erhalten sollen. Bitte beachten Sie, dass Sie eine Auskunftseinschränkung bei öffentlich finanzierten Projekten begründen müssen (siehe Abschnitt zwei des Formulars). Ohne Begründung kann keine Einschränkung erfolgen.

**1 Personenkreis, der Auskunft über die untenstehenden Angaben erhalten soll**

Internet	Intranet	Senat	geheim	Angaben
<input type="checkbox"/> **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Bezeichnung des Forschungsvorhabens 2. Name der beteiligten Hochschuleinrichtung (Fakultät, Institut) 3. Name der Projektleitenden 4. Fachgebiet und beteiligte Hochschullehrer/Innen
<input type="checkbox"/> **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Kurzbeschreibung des Projekts 6. Projektdauer oder Projektlaufzeit
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Höhe der Drittmittel, in der Regel pro Jahr 8. Benennung der Drittmittelgeber, getrennt nach öffentlichen und privaten Drittmittelgebern
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> **	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Angaben zu vereinbarten Geheimhaltungsverpflichtungen und Publikationsbeschränkungen 10. Angabe der Themen der Dissertation, die im Rahmen eines Drittmittelvorhabens in Kooperation mit Unternehmen angefertigt werden

\*\* Vorausgewählt

**2 Begründung für die Einschränkung des Personenkreises\*\*\***

Die Auskunft soll eingeschränkt werden, da

<input type="checkbox"/>	1. durch die Übermittlung der Information ein Betriebs- oder Geschäftsgeheimnis offenbart würde.
<input type="checkbox"/>	2. die Anmeldung eines Schutzrechtes gefährdet würde oder geistiges Eigentum entgegensteht.
<input type="checkbox"/>	3. durch das Bekanntwerden der Informationen personenbezogene Daten, die im Rahmen der Forschung erhoben würden, offenbart würden, es sei denn, dass a. die betroffene Person eingewilligt hat b. die Offenbarung durch ein Gesetz oder aufgrund eines Gesetzes erlaubt ist oder c. die Einholung der Einwilligung der betroffenen Person nicht oder nur mit unverhältnismäßigem Aufwand möglich ist und es offensichtlich ist, dass die Offenbarung im Interesse der betroffenen Person liegt, oder d. die Auskunftsbegehrenden ein rechtliches Interesse an der Kenntnis der begehrten Information geltend machen und überwiegende schutzwürdige Belange der betroffenen Person der Offenbarung nicht entgegen stehen, oder e. durch die Abtrennung oder Anonymisierung der personenbezogenen Daten ein Rückschluss auf konkrete Personen ausgeschlossen ist, sofern eine solche Abtrennung oder Anonymisierung mit vertretbarem Aufwand zu leisten ist.
<input type="checkbox"/>	4. durch das Bekanntwerden der Information Angaben und Mitteilungen öffentlicher Stellen des Bundes oder eines anderen Landes ohne deren Zustimmung offenbart würden.

\*\*\* Eine Begründung ist nur notwendig, wenn es sich um ein Vorhaben handelt, die überwiegend von öffentlichen Stellen oder von einem aus öffentlichen Mitteln finanzierten Drittmittelgeber gefördert wird.

**3 Wurde eine Geheimhaltung/Vertraulichkeitserklärung vereinbart?**

<input type="checkbox"/>	Nein
<input type="checkbox"/>	Ja, über den Zeitraum der Projekt-Laufzeit
<input type="checkbox"/>	Ja, über den Zeitraum der Projekt-Laufzeit und darüber hinaus ____ Jahre
<input type="checkbox"/>	Sonstiges

falls ja: Gründe für die Vereinbarung einer Geheimhaltung/Vertraulichkeitserklärung?

<input type="checkbox"/>	Vermeidung von Wettbewerbsnachteilen
<input type="checkbox"/>	Gefährdung der öffentlichen Sicherheit
<input type="checkbox"/>	Sonstiges

**4 Angaben zur Publikationsbeschränkung?**

<input type="checkbox"/>	Keine Beschränkung
<input type="checkbox"/>	Publikationen in Absprache mit Kooperationspartnern/Auftraggeber erlaubt
<input type="checkbox"/>	Publikationen nicht erlaubt
<input type="checkbox"/>	Sonstiges

falls beschränkt: Gründe für die Publikationsbeschränkung?

<input type="checkbox"/>	Vermeidung von Wettbewerbsnachteilen
<input type="checkbox"/>	Gefährdung der öffentlichen Sicherheit
<input type="checkbox"/>	Schutz von personenbezogenen Daten
<input type="checkbox"/>	Sonstiges

Bitte beachten Sie, dass alle nachträglichen Änderungen unmittelbar an die CRT gemeldet werden müssen. Die Projektleiter/Innen sind für die Meldung der Änderungen direkt verantwortlich.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Projektleiter/In