

## Antrag auf Bezuschussung eines Projektes / einer Maßnahme aus Studienqualitätsmitteln

- gem. Vergaberahmen Institut/Lehreinheit \_\_\_\_\_ (dezentral) →  SoSe 2017  
 gem. Vergaberahmen Präsidium \_\_\_\_\_ (zentral)  WiSe 2017/2018  
 SoSe 2018

### 1. Bezeichnung des Projektes

(nachvollziehbare Beschreibung des Vorhabens und Nutzen für Studierende, bitte separat formlos erläutern)

### 2. Zuordnung zu nachfolgendem Verwendungszweck (siehe dazu bitte Vergaberichtlinie SQM, I. Verwendung der SQM an der HBK und II. Maßnahmenkatalog)

- SQ 1** Verbesserung des Betreuungsverhältnisses zwischen Studierenden und Lehrenden durch zusätzliches hauptberufliches unbefristetes (Lehr-)Personal. Das Lehrpersonal darf nur für Lehraufgaben beschäftigt werden, die das erforderliche Lehrangebot ergänzen und vertiefen (kapazitätsneutral)
- SQ 2** Verbesserung des Betreuungsverhältnisses zwischen Studierenden und Lehrenden durch zusätzliches hauptberufliches befristetes (Lehr-)Personal. Das Lehrpersonal darf nur für Lehraufgaben beschäftigt werden, die das erforderliche Lehrangebot ergänzen und vertiefen (kapazitätsneutral)
- SQ 3** Verbesserung des Betreuungsverhältnisses zwischen Studierenden und Lehrenden durch zusätzliches nebenberufliches (Lehr-)Personal: Lehrbeauftragte (kapazitätsneutral) , Tutor\*innen, Studieninfostellen, studentische Hilfskräfte, Vorträge
- SQ 4** Verlängerung der Öffnungszeiten der Bibliothek
- SQ 5** Beschaffung von Lehr- und Lernmitteln
- SQ 6** Beschaffung von allgemeiner Geräteausstattung
- SQ 7** Verbesserung der DV-Infrastruktur
- SQ 8** Weitere Verwendungszwecke

### 3. Projektverantwortliche\*r (Name / Funktionsbezeichnung/ HBK-Account z. Versendung der Entscheidung):

4. Laufzeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**5.** Kriterien für die spätere Evaluation des Erfolgs der Maßnahme bzw. des Projektes (spätestens vier Wochen nach Abschluss des Projektes/der Maßnahme)

**6.** Höhe des beantragten Zuschuss-Betrages (bitte Kostenplan beifügen):

**7.** Gesamtbetrag für die Realisierung des Projekts bzw. der Maßnahme (sofern sich der Gesamtbetrag aus mehreren Kostenarten zusammensetzt, bitte Finanzierungsplan mit einzelnen Positionen wie Hilfskräfte, Sachmittel, etc. beifügen)

**8.** Komplementäre Finanzierung vorgesehen ?

- Ja  
 Nein

Falls ja, bitte die Herkunft der weiteren Mittel erläutern. Sofern es sich um andere HBK-Mittel handelt, bitte die Kostenstelle angeben, zu oder von der das zusätzliche Budget gebucht werden soll.

Ggf. Erläuterungen der Mittelherkunft:

---

Datum und Unterschrift des/der Antragsteller\*in und Projektverantwortlichen

**Bearbeitungsvermerke (nicht von der Antragstellerin oder dem Antragsteller auszufüllen)**

**Dezernat I:**

**9.** Sofern eine komplementäre Finanzierung angegeben wurde, Plausibilitätsprüfung durch D I

Komplementäre Finanzierung der Maßnahme nachvollziehbar ?

- Ja  
 Nein

**10.** Finanzierungsdeckung aus Studienqualitätsmitteln gegeben ?

- Ja  
 Nein

Gegenzeichnung DL I, Datum: \_\_\_\_\_

**SQV:**

**11.** Ggf. Stellungnahme/Bemerkungen DL I, SQV, CO (insbes. zu den Punkten 1., 2. und 5.):

Gegenzeichnung, Datum: \_\_\_\_\_