**Bewerbungsformular Voucher**

**„Healthy Building Network (HBN)”**

|  |  |
| --- | --- |
| Organisationsname: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Kontaktperson\*: |  [ ] Herr [ ] Frau Klik of tik om tekst in te voeren.  |
| Funktion: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Handelsregisternummer: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Rechtsform: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Organisationsform: | [ ] Privat [ ]  Öffentlich  |
| Umsatzsteuer: | [ ]  Organisation ist vorsteuerabzugsberechtigt [ ]  Organisation ist nicht vorsteuerabzugsberechtigt |
| Postanschrift: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postleitzahl: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Ort: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefon: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Mobil: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| E-Mail: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Website: | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| *\*Es ist nicht möglich, Dritte als Kontaktperson anzugeben. Die Kontaktperson ist (Mit-)Eigentümer oder Mitarbeiter der anfragenden Organisation*.  |

Mit der Einreichung dieses Formulars bestätigen Sie, dass Sie die Bedingungen des Innovationsgutscheinprogramms HBN (www.healthybuildingnetwork.com) zur Kenntnis genommen haben.

Um sich für einen Gutschein zu qualifizieren, müssen Sie bereit sein, das von Ihnen mit Unterstützung von HBN gesammelte Wissen mit anderen zu teilen und eine Partnerschaft mit einem niederländischen Kooperationspartner einzugehen. Darüber hinaus bezieht sich Ihre Projektidee auf den Erwerb von Innovationsberatung / Wissen.

Mit dem Absenden dieses Formulars stimmen Sie zu, dass Sie Ihre Idee an die für Ihr Unternehmen zuständige Wirtschaftsförderung weiterleiten. Diese wird sich mit Ihnen in Verbindung setzen, um Sie zu beraten und bei der Umsetzung Ihrer Idee zu unterstützen.

Erläutern Sie Ihre innovative Idee mit Hilfe der folgenden Fragen:

|  |
| --- |
| 1. **Beschreiben Sie kurz, was Ihr Unternehmen** **gegenwärtig betreibt.**
 |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |
| 1. **Schildern Sie Ihre innovative Idee. Benennen Sie die zu erwartenden Auswirkungen auf den Betriebsprozess und sonstige zu erwartende Ergebnisse.**
 |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |
| 1. **Welche Aktivitäten haben Sie schon unternommen, um diese Idee zu erarbeiten?**
 |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |
| 1. **Was möchten Sie mit dem HBN-Gutschein machen (in welchem Wissensgebiet und welche Art von Aktivitäten / Forschung) und mit welchem ​​Budget rechnen Sie?**
 |
| Klik of tik om tekst in te voeren. |