

**Kofinanzierungsprogramm**

**Künstliche Intelligenz**

**Einreichung einer Projektskizze**

**Zweite Förderrunde 2025**

Verband Region Stuttgart

Wirtschaftsförderung Region Stuttgart GmbH

**Hinweise für die Antragsteller**

Gemäß den Förderrichtlinien reicht der Antragsteller in einem ersten Schritt eine maximal vierseitige aussagekräftige Projektskizze in digitaler Form ein. Sie enthält in Kurzform alle wesentlichen Informationen. Sie wird auf der Grundlage der Förderkriterien begutachtet. Der Antragsteller erhält hierzu eine inhaltliche Ersteinschätzung, ggf. sind weitere Angaben erforderlich.

Die Frist zur Einreichung der Projektskizze ist **Freitag, der 28.02.2025.** Sie ist **in digitaler Form (pdf)** als Anhang (z.B. in Form eines Fließtextes) zusammen mit diesem ausgefüllten Kurzformular (siehe unten) einzureichen beim

Verband Region Stuttgart

Herrn Attila Gálity

Kronenstraße 25, 70174 Stuttgart,

E-Mail: [gality@region-stuttgart.org](mailto:gality@region-stuttgart.org), Tel: 0711/22759-65

Die aussagekräftige Beschreibung des Vorhabens (max. vier DIN A4-Seiten) muss folgende Punkte beinhalten:

* Bezugnahme zu den Zielsetzungen und Handlungsfeldern des Kofinanzierungsprogramms (siehe Kapitel 1 und 2 der Förderrichtlinie)
* Kurzdarstellung der Projektträgerschaft, Projektpartner und Projektorganisation (siehe Kapitel 3 der Förderrichtlinie)
* Kurzdarstellung des Projektvorhabens, der zu fördernden Maßnahmen und des Zeitplans unter Berücksichtigung der Förderkriterien und Voraussetzungen (siehe Kapitel 4 der Förderrichtlinie)
* Kurzdarstellung der Gesamtfinanzierung (Eigenanteil und Kofinanzierungsmittel inkl. kurze Begründung der Notwendigkeit der regionalen Kofinanzierungsmittel), aufgeteilt nach Haushaltsjahren, Kostenarten (Investiv- und Sachkosten) und ggf. eingeplanter Drittmittel
* Bestätigung der Einhaltung bzw. Umsetzung der inhaltlichen und zeitlichen Zweckbindung an KI-Nutzungen (siehe Kapitel 8 der Förderrichtlinie)

Projektvorhaben:

|  |  |
| --- | --- |
| **Projekttitel:** |  |
| **Laufzeit:** | Von (Monat/Jahr) bis (Monat/Jahr) |

Antragsteller und Ansprechpartner für Rückfragen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisation** |  |
| **Name:** |  |
| **Funktion:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **Telefon/E-Mail:** |  |
| **Datum, Unterschrift:** |  |