|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PhUniMa_Logo-grau-indiziert** |  |

**Betriebs- und Nutzungskonzept des beantragten Großgerätes**

Bitte schicken Sie –bevor Sie Ihren Antrag an die DFG weiterleiten - ein Antragsexemplar mit dem ausgefüllten und unterschriebenen Formular „*Betriebs- und Nutzungskonzept des beantragten Großgerätes*“ in elektronischer Form an:

**Dr. Petra Overath**, [Petra.Overath@verwaltung.uni-marburg.de](mailto:Petra.Overath@verwaltung.uni-marburg.de); das Antragsexemplar und Formular werden zunächst an die Gerätekommission der UMR geschickt.

**Zustimmung des Dekans / der Dekanin** zu dem vorgelegten Antrag (Datum / Unterschrift):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mit der Bauabteilung** habe ich am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Kontakt aufgenommen und sämtliche für die Anschaffung des Gerätes notwendigen Vorbereitungen getroffen. Eine Stellungnahme der Bauabteilung zu den notwendigen Arbeiten, die vor Aufstellung des Gerätes durchzuführen sind, liegt bei.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Datum / Unterschrift)

|  |  |
| --- | --- |
| Beantragtes Gerät | |
| Bezeichnung, Hersteller und Typ |  |
| Beschaffungskosten | *€* |
| Finanzierungsart | *Berufungs- oder Bleibemittel*  *Fachbereichsmittel*  *sonstige: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Kostenstelle(n): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| Geplante Inbetriebnahme | *Monat/Jahr* |
| Max. mögliche Auslastung des Gerätes | *Stunden pro Jahr* |
| Einsatzgebiet (thematisch) | *Stichworte* |
| Nutzungsbedingungen | |
| Gerätezentrum | *Welchem Gerätezentrum wird das Gerät zugeordnet?* |
| Aufstellungsort | *Gebäude, Straße, Raumnummer* |
| Hauptnutzer/in mit Angabe der Nutzungsdauer | *Name/Fachbereich*  *Nutzungsdauer* |
| Verantwortliche/r für den Gerätebetrieb | *Name/Gerätezentrum (ggf. Fachbereich)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Welche weiteren Arbeitsgruppen nutzen das Gerät regelmäßig mit welcher Nutzungsdauer? | |  |  |  | | --- | --- | --- | | *Name* | *UMR Fachbereich* | *Nutzungsdauer* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |
| Gibt es weitere (auch sporadische) UMR interne und externe Nutzerinnen und Nutzer? | |  |  |  | | --- | --- | --- | | *Name* | *Uni / Fachbereich* | *Nutzungsdauer* | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |
| Geplante Gesamtnutzungsdauer | *Stunden pro Jahr* | |
| Nutzungsentgelt | *Höhe des Betrags, ggf. gestaffelt nach internen und externen Nutzer/innen/Serviceanwendung etc.* | |
| Kommerzielle Nutzung | *in Planung / nicht in Planung* | |
| Personal | | |
| Vollzeitäquivalente und Tarifgruppe des für die angemessene Bedienung und Wartung des Gerätes (der Geräte) erforderlichen Personals | | *Wissenschaftliches Personal:\_\_\_\_ VZÄ, TV-H\_\_\_\_\_\_\_*  *Technisches Personal: \_\_\_\_ VZÄ, TV-H\_\_\_\_\_\_\_*  *Verwaltungspersonal: \_\_\_\_ VZÄ, TV-H\_\_\_\_\_\_\_* |
| Finanzierungsart (für jede einzelne Stelle) | |  |
| Ist für den Betrieb des Geräts ein unbefristetes Arbeitsverhältnis erforderlich? | | *Ja/nein* |
| Verringert sich durch das Betreiben des Geräts der Lehrumfang einer Person? | | *Ja/nein* |
| Wird dafür eine Qualifikationsstelle aufgegeben? | | *Ja/nein* |
| Was ist für den Fall geplant, dass der/die Hauptnutzer/in des Geräts wegberufen werden sollte bzw. in Kürze aus dem aktiven Dienst ausscheidet? Wie wäre in diesem Fall dennoch die optimale Ausnutzung des Gerätes gewährleistet? Wie bleibt die Expertise für das Geräte erhalten bzw. wie könnte sie ersetzt werden? | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Räumliche Voraussetzungen für den Gerätebetrieb | |
| Sind Baumaßnahmen notwendig/geplant? |  |
| Ggf. ausführliche Darstellung des vorgesehenen Standorts, Lageplan. |  |
| Wie werden die Baumaßnahmen finanziert? |  |
| Folgekosten | |
| Laufende Betriebskosten pro Jahr | *Energie, Wasser, Verbrauchsmaterial, sonstiges* |
| Unterhaltskosten pro Jahr | *Bitte berücksichtigen Sie: Wartung, Reparaturen, Ersatz- und Verschleißteile, Prüfgebühren* |
| Ggf. weitere jährliche Kosten | *z.B. Software-Maintenance* |
| Aus welchem Etat werden die Folgekosten getragen? |  |

**Anmerkungen Dez. I:**

Stellungnahme der Gerätekommission vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_liegt bei.

Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_