AMT FÜR VOLKSWIRTSCHAFT
FÜRSTENTUM LIECHTENSTEIN

Projektabschluss

Scheck zur Innovationsförderung (Innovationsscheck)

für liechtensteinische KMUs mit Gewerbebewilligung

Formular 4

Amt für Volkswirtschaft
Abteilung Technologie/
Innovation und Energie
Postfach 684
9490 Vaduz

Formularfelder zurücksetzen

Forschungseinrichtung

Name, Adresse, Ansprechperson

Unternehmen

Name, Adresse, Ansprechperson

Erfolgseinschätzung

Bitte bewerten Sie den Erfolg des Projektes auf einer Skala von 1 bis 4.

4=sehr erfolgreich, 3=eher erfolgreich, 2=eher weniger erfolgreich, 1=überhaupt nicht erfolgreich

Bewertung Forschungseinrichtung _____ **Bewertung Unternehmen** _____

Bei einer Bewertung von 2 oder tiefer beschreiben Sie bitte die Gründe:

Leistungsbeschreibung

Mehrfachnennungen sind möglich.

- ☐ Technische Plausibilitätsprüfungen (Messreihen, Materialanalyse, Funktionstests etc.)
- ☐ Unterstützung bei der Prototypenentwicklung
- ☐ Analyse des Technologietransferpotenzials
- ☐ Analyse des technischen Innovationspotenzials (Prozesse, Produkte, Dienstleistungen, Technologien)
- ☐ Andere Leistungen: _____

Kurze Beschreibung der erbrachten Leistungen (Inhalt und Umfang)

Zufriedenheitsgrad

Wie zufrieden sind Sie mit dem Projekt? Bitte bewerten Sie auf einer 4er Skala und tragen Sie die jeweilige Bewertung ein. (4=sehr zufrieden, 3=eher zufrieden, 2=eher unzufrieden, 1=unzufrieden)

Sicht Forschungseinrichtung		**Sicht Unternehmen**	
- Projektergebnisse:	_____	- Projektergebnisse:	_____
- Zusammenarbeit mit Partner:	_____	- Zusammenarbeit mit Partner:	_____
- Nutzen für Forschungseinrichtung:	_____	- Nutzen für Unternehmen:	_____

Folgeprojekte

Bitte führen Sie mögliche Folgeprojekte auf.

Kostenzusammenstellung der Forschungseinrichtung

Bitte tragen Sie die Kosten (ohne MwSt.), welche im Rahmen des geförderten Projektes entstanden sind, in die untenstehende Tabelle ein.

Personalkosten	CHF	
Materialkosten	CHF	
Sonstige Kosten	CHF	
Total Kosten	**CHF**	**0**
./. Innovationsscheck[1]	CHF	15'000
Dem Unternehmen in Rechnung gestellt[2]	CHF	-15'000

[1] nicht MWSt.-pflichtig / [2] MWSt.-pflichtig

Forschungseinrichtung

Ort, Datum

Vor- und Nachname, Unterschrift

Unternehmen

Ort, Datum

Vor- und Nachname, Unterschrift

Das unterzeichnete Formular kann eingescannt und per Mail an untenstehende Adresse eingereicht werden.

Ihr Ansprechpartner ist Frank Heeb, T +423 236 67 45, info.nks@llv.li.