

# Technologiebedarf der Industrie

## 1. Problembeschreibung

---

**Technologiebereich:** (Bitte alle zutreffenden Bereiche ankreuzen)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Materialien und Materialverarbeitung | <input type="checkbox"/> Kommunikation                       |
| <input type="checkbox"/> Feinmechanik und Optik               | <input type="checkbox"/> Sensorik und Messtechnik            |
| <input type="checkbox"/> Mech. Komponenten und Systeme        | <input type="checkbox"/> Energie und Elektrik                |
| <input type="checkbox"/> Automatisierung / Robotik            | <input type="checkbox"/> Biowissenschaft, Pharmazie, Medizin |
| <input type="checkbox"/> Elektronik und Optoelektronik        | <input type="checkbox"/> Dienstleistungen                    |
| <input type="checkbox"/> Computer Hard- / Software            | <input type="checkbox"/> _____                               |

**Technologieanfrage:** (Bitte wählen Sie einen einzeiligen, aussagekräftigen Titel)

**Ausführliche Problembeschreibung:** (Detaillierte Beschreibung mit 100 bis 200 Worten)

**Vor-, Nachteile einer gegenwärtigen Lösung:** (Sofern vorhanden)

**Angestrebter Einsatzbereich der Technologie:**

- Einfeldfertigung       Kleinserie       Großserie

## 2. Anforderungen an den/die Partner

---

**Know-how/Erfahrungen der/des gesuchten Kooperationspartner/s:** (Beschreibung der spezifischen Leistungen, die gewünscht werden.)

**Gewünschter Status der angebotenen Lösung:** (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

- Idee, Konzept       Machbarkeitsstudie       Labormodell       Prototyp  
 Vorserie       Marktreif       Etabliert am Markt

**Art der gewünschten Kooperation:**

- Lizenznahme       Forschungs-, Entwicklungsauftrag  
 Kooperationsvertrag       Kauf von Komponenten, Dienstleistungen, Produkten  
 Andere Art der Zusammenarbeit: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Angestrebter Zeitraum bis zur Problemlösung:**

- 4 Wochen       3 Monate       längerfristig: \_\_\_\_\_ Monate

**Besondere Randbedingungen:**

Der Kooperationspartner sollte nicht aus folgendem/n Bereich/en kommen:

- Universitäre Forschung       Außeruniversitäre Forschung

Folgende Firmen / Institutionen sollten nicht vermittelt werden: (Z. B. Mitbewerber, bereits erfolglos kontaktierte Anbieter)

- Die Weitergabe unserer Kontaktdaten an den Lösungsanbieter muss vorher mit uns abgestimmt werden!**

### 3. Kontaktdetails

---

**Firma / Organisation:**

**Abteilung:**

**z. H. Herrn / Frau:**

**Position:**

**Adresse / Postfach:**

**PLZ / PPZ-Stadt:**

**Telefon:**

**Telefax:**

**E-Mail:**

---

Wir stimmen zu, dass die Informationen unter Punkt 1 Problembeschreibung (ohne Angabe der Kontaktdetails) ins Internet gestellt sowie an technologieorientierte Unternehmen und Institute oder auch an im Technologietransfer tätige Personen und Organisationen zwecks Identifizierung von Problemlösungen weitergeleitet werden.

**Wir benachrichtigen Sie, wenn der Bedarf nicht mehr aktuell ist.**

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

**Bitte senden an:** MST Aerospace GmbH  
Rommerskirchener Str. 21/31  
D - 50259 Pulheim  
Tel.: +49 (0) 2238 475 450  
Fax: +49 (0) 2238 475 469  
E-Mail: mst@mst-aerospace.de