



Zur besseren Bearbeitung Ihrer Anfrage bitten wir Sie, das nachfolgende Formular mit Ihrem Anliegen auszufüllen. Bei einem über die Liste hinausgehenden Wunsch auf Zusammenarbeit (Projektpartnerschaft, Konsortialpartnerschaft) melden Sie sich gerne zu einem ersten telefonischen Abstimmungstermin bei uns.

Bitte beachten Sie zudem, dass je nach Komplexität Ihrer Anfrage eine mindestens vier wöchige Phase zur Erstellung der benötigten Unterlagen oder auch weitere Rücksprachen eingeplant werden sollte.

**Kontakt:**

Dr. Markus Wagner

E-Mail: [markus.wagner@schlaganfall-hilfe.de](mailto:markus.wagner@schlaganfall-hilfe.de)

Telefon: 05241 9770-13

---

**Wie lautet die Projektidee? Bitte nennen Sie – sofern möglich – auch einen Studientitel.**

**Was ist der Hintergrund des Projektes/ die Relevanz des Themas für die Schlaganfall-Versorgung?**

**Was ist der erwartbare Nutzen für Patienten, Wissenschaft und Gesundheitssystem?**

**Welche relevanten Literaturangaben zum Projekthintergrund können Sie empfehlen?**

**Wer sind (potenzielle) weitere Projektpartner?**

**Wie sieht die Zeitplanung des Projektes aus?**

**Welche Unterstützungsleistung erwarten Sie von der Stiftung Deutsche Schlaganfall-Hilfe?  
(z. B. Erstellung eines Letter of support/ Letter of intent)**



**Ist eine Aufwandsentschädigung für anfallende Kosten (z. B. Reisekosten für die Schlaganfall-Hilfe) vorgesehen?**

**Bitte führen Sie Kontaktdaten für einen Ansprechpartner auf:**

*Vielen Dank!*