**Antrag zur Nutzung von Mikrodaten**

**für wissenschaftliche Zwecke**

**Bitte füllen Sie den Antrag sorgfältig aus und senden Sie uns den unterschriebenen Nutzungsantrag per E-Mail an** [**fdz@stifterverband.de**](mailto:fdz@stifterverband.de)

# 1 Antragsteller

## 1.1 Wie lautet die Adresse der Einrichtung, über welche die Antragstellung erfolgt?

|  |  |
| --- | --- |
| Name (Universität, Institut): | |
| Straße und Hausnummer oder Postfach: | |
| PLZ, Ort | Land: |

## 1.2 vertreten durch (zeichnungsberechtigte Person der Einrichtung):

Hinweis: Im hochschulischen Kontext sind dies beispielsweise Lehrstuhlinhaber.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titel: | Name: | | | Vorname: | |
| Telefon: | |  | | | |
| E-Mail: | | |  | |  |

## 1.3 Handelt es sich um ein Kooperationsprojekt mehrerer Einrichtungen?

ja, und zwar mit

nein

Wenn ja: Soll die kooperierende Einrichtung auch Zugang zu den Mikrodaten haben?

Bei mehreren kooperierenden Einrichtungen bitte die Namen der jeweiligen Kooperationspartner hinter den Antwortoptionen vermerken.

ja (gilt für Einrichtung:      )

Jede kooperierende Einrichtung mit Zugang zu den Mikrodaten muss die Appendix für Kooperationspartner mit Datenzugang (am Ende dieses Antrags) ausfüllen.

nein (gilt für Einrichtung:      )

# 2 Nutzer bzw. Projektmitglieder

## 2.1 Wer nutzt die Mikrodaten des Forschungsdatenzentrums Wissenschaftsstatistik?

Hier sind alle Personen einzutragen, die mit den Mikrodaten des FDZ Wissenschaftsstatistik arbeiten werden.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: | | |  | | |
| Status/ Funktion (z.B. Doktorand/in, Student/in): | |  | | | |
| E-Mail: | Telefon: | | |  | |
|  |  |
| Name: | | |  | | |
| Status/ Funktion (z.B. Doktorand/in, Student/in): | | | | | |
| E-Mail: | Telefon: | | |  | |
|  |  |
| Name: | | |  | | |
| Status/ Funktion (z.B. Doktorand/in, Student/in): | |  | | | |
| E-Mail: | Telefon: | | |  | |
|  |  |
| Name: | | | | | |
| Status/ Funktion (z.B. Doktorand/in, Student/in): | |  | | | |
| E-Mail: | Telefon: | | |  | |
|  |  |

## 2.2 Wer sind die Projektmitglieder/ Co-Autoren, die nicht mit den Mikrodaten arbeiten?

Hier sind alle Personen einzutragen, die an dem Projekt mitarbeiten bzw. Co-Autoren sind, aber nicht mit den Mikrodaten des FDZ Wissenschaftsstatistik arbeiten werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: | |  |
| Status (z.B. Doktorand/in, Lehrstuhlinhaber/in): |  | |
| E-Mail: | | |
| Name: | |  |
| Status (z.B. Doktorand/in, Lehrstuhlinhaber/in): |  | |
| E-Mail: | | |
| Name: | |  |
| Status (z.B. Doktorand/in, Lehrstuhlinhaber/in): |  | |
| E-Mail: | | |
| Name: | |  |
| Status (z.B. Doktorand/in, Lehrstuhlinhaber/in): |  | |
| E-Mail: | | |

# 3 Ihr Forschungsprojekt

## 3.1 Projekttitel

|  |
| --- |
|  |

## 3.2 Was soll im Rahmen des Projekts untersucht werden?

Bitte beschreiben Sie das Forschungsprojekt, in dessen Rahmen die Datennutzung erfolgen soll. Gehen Sie in Ihrer Antwort mindestens auf folgende Punkte ein: Fragestellungen, Hypothesen und zentrale Daten/Variablen. Sollte der vorhandene Platz nicht ausreichen, dann nutzen Sie gerne ein gesondertes Blatt Papier.

|  |
| --- |
|  |

## 3.3 Welche statistischen Methoden werden angewendet?

|  |
| --- |
|  |

## 3.4 Projektleiter/in bzw. Betreuer/in:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titel: | Name: | |  |
| Lehrstuhl/Abteilung: | |  | |

## 3.5 In welchem Rahmen erfolgt die Datennutzung? (Mehrfachnennung möglich)

|  |  |
| --- | --- |
| Qualifikationsarbeit |  |
| nicht gefördertes Projekt |  |
| gefördertes Projekt, Förderer: |  |

## 3.6 Datenzugriff auf die Mikrodaten

Hinweis: Sie können nur einen Zugriff wählen.

|  |  |
| --- | --- |
| on-site: Gastwissenschaftsarbeitsplatz |  |
| off-site: Remote Desktop |  |

## 3.7 Zeitraum, in dem der Zugriff auf die Mikrodaten des FDZ erfolgen soll:

|  |
| --- |
| Von (Monat/ Jahr)      /      bis (Monat/ Jahr)      / |

# 4 Auswahl der Datensätze

## 4.1 Werden die F&E-Daten für den Unternehmenshauptsitz benötigt?

Der Großteil der F&E-Daten wird für den Hauptsitz des Unternehmens bzw. den Sitz der Betriebsstätte erhoben. Für F&E-Daten auf der Ebene von Forschungsstätten gibt es einen separaten Datensatz.

ja  nein

Falls ja: Welche Erhebungsjahre der F&E-Vollerhebung werden benötigt?

Die Vollerhebung wird immer in den ungeraden Jahren durchgeführt. Es werden alle forschenden Unternehmen in Deutschland befragt.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1995 | 1997 | 1999 | 2001 | 2003 | 2005 |
| 2007 | 2009 | 2011 | 2013 | 2015 | 2017 |
| 2019 | 2021 | 2023 (verfügbar ab Herbst 2025) | | |  |

Welche Erhebungsjahre der F&E-Stichprobenerhebung werden benötigt?

Die Stichprobenerhebung wird immer in den geraden Jahren durchgeführt. Es wird lediglich eine Stichprobe der forschenden Unternehmen mit einem stark verkürzten Fragebogen befragt (nur F&E-Kernindikatoren).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1996 | 1998 | 2000 | 2002 | 2004 |
| 2006 | 2008 | 2010 | 2012 | 2014 |
| 2016 | 2018 | 2020 | 2022 |  |

## 4.2 Werden die F&E-Daten für die Forschungsstätten benötigt?

Daten zu den Forschungsstätten werden nur in den Vollerhebungen (ungerade Jahre) abgefragt. Auf der Ebene der Forschungsstätten erhalten Sie Informationen über die regionale Verteilung des Forschungspersonals sowie der internen F&E-Aufwendungen.

ja  nein

Falls ja: Welche Erhebungsjahre der F&E-Vollerhebung werden benötigt?

Die Vollerhebung wird immer in den ungeraden Jahren durchgeführt. Es werden alle forschenden Unternehmen in Deutschland befragt.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1995 | 1997 | 1999 | 2001 | 2003 | 2005 |
| 2007 | 2009 | 2011 | 2013 | 2015 | 2017 |
| 2019 | 2021 | 2023 (verfügbar ab Herbst 2025) | | |  |

### 4.2.2 Ist eine Zusammenführung der beantragten Daten mit externen Daten geplant?

Eine Zusammenführung mit externen Daten ist über die Crefo-Nummer oder auch BvD-ID möglich. Dies ist eine Identifikationsnummer, die in den vom Bureau van Dijk vertriebenen Unternehmensdatenbanken verwendet wird (z.B. in den Datenbanken Markus, Dafne und Amadeus).

ja  nein

Falls ja: Bitte legen Sie dem Antrag eine Liste aller Merkmale/ Variablen bei.

# 5 Analysesoftware

## 5.1 Mit welcher Software sollen die Mikrodaten ausgewertet werden?

Bitte zutreffendes auswählen.

|  |  |
| --- | --- |
| Stata 15 | R |

Durch meine Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner oben gemachten Angaben. Ich bestätige, die Daten vertraulich zu behandeln und sie nicht an Dritte weiterzugeben. Sie werden ausschließlich für das oben genannte Projekt verwendet.

Nach Abschluss des Projektes wird der SV Wissenschaftsstatistik gGmbH ein Exemplar der Arbeit zur Verfügung gestellt. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten dieser Anfrage zu Bearbeitungs- und Archivierungszwecken gespeichert werden.

      .

Ort, Datum Unterschrift Ansprechpartner/in

      .

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

Bei Qualifikationsarbeiten (Ausnahme Habilitation) ist zusätzlich die Unterschrift des Betreuers bzw. der Betreuerin einzuholen.

      .

Ort, Datum Unterschrift Betreuer/in

Stempel der Universität/ Institution

# A. Appendix für Kooperationspartner mit Datenzugang

Der Appendix ist je kooperierender Institution, deren Mitglieder einen Datenzugang erhalten möchten, auszufüllen und einzureichen.

## A.1 Adresse der kooperierenden Einrichtung

|  |  |
| --- | --- |
| Name (Universität, Institut): | |
| Straße und Hausnummer oder Postfach: | |
| PLZ, Ort | Land: |

## A.2 vertreten durch (zeichnungsberechtigte Person der Einrichtung):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titel: | Name: | | | Vorname: | |
| Telefon: | |  | | | |
| E-Mail: | | |  | |  |

Durch meine Unterschrift versichere ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner oben gemachten Angaben. Ich bestätige, die Daten vertraulich zu behandeln und sie nicht an Dritte weiterzugeben. Sie werden ausschließlich für das oben genannte Projekt verwendet.

Nach Abschluss des Projektes wird der SV Wissenschaftsstatistik gGmbH ein Exemplar der Arbeit zur Verfügung gestellt. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten dieser Anfrage zu Bearbeitungs- und Archivierungszwecken gespeichert werden.

      .

Ort, Datum Unterschrift Ansprechpartner/in

      .

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller/in

Bei Qualifikationsarbeiten (Ausnahme Habilitation) ist zusätzlich die Unterschrift des Betreuers bzw. der Betreuerin einzuholen.

      .

Ort, Datum Unterschrift Betreuer/in

Stempel der Universität/ Institution