

## **Persönliche Angaben**

### **Teilnehmer/-innen**

Bitte geben Sie für alle Projektbeteiligten die persönlichen Daten an und benennen Sie eine(n) Teamsprecher/-in, die wir im Verlauf des Wettbewerbes kontaktieren werden.

### **Teamsprecher/-in**

Titel, Vorname, Name

Kategorie (bitte auswählen)

Studierende  
immatrikuliert seit:

Forschende & Absolventen  
Absolvent/-in seit:

Fakultät bzw. Forschungs-  
einrichtung

Fachbereich/Studiengang

Höchster Berufs- bzw. Studien-  
abschluss

Geburtsdatum

Geschlecht

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Telefon

E-Mail

### **Weitere Teammitglieder**

Titel, Vorname, Name,

Status (z. B. Student/-in etc.),

E-Mail

## **Vorhabenbeschreibung**

### **1. Titel und Kurzbezeichnung**

### **2. Beschreibung der Geschäftsidee & der Innovation**

Wie lautet Ihre Geschäftsidee und was ist das Besondere daran? Welche innovativen Produkte, Verfahren bzw. Dienstleistungen liegen Ihrer Geschäftsidee zugrunde? Was ist das Einzigartige an Ihrer Idee?  
(max. 2 Seiten)



### **3. Kundennutzen**

Wer/Was ist Ihre Zielgruppe? Welche Bedürfnisse/Probleme lösen Sie für Ihre potentiellen Kunden? (ca. ½ Seite)

#### **4. Marktpotential und Perspektiven**

Gibt es für Ihre Idee einen realen Markt? Welche Chancen und Risiken bestehen im potentiellen Markt und bei der Umsetzung Ihrer Idee? Gibt es direkte oder indirekte Mitbewerber/Konkurrenten? (ca. ½ Seite)

#### **5. Entwicklungsstand des Produkts/des Verfahrens/der Dienstleistung**

In welchem Stadium befindet sich die Entwicklung und wie lange schätzen Sie den benötigten Entwicklungszeitraum ein? Wann könnte Ihr(e) Produkt/Verfahren/Dienstleistung marktreif sein? Wie möchten Sie Ihren Wettbewerbsvorsprung dauerhaft sichern? (ca. ½ Seite)

## **6. Kapitalbedarf und Umsetzung**

Wie hoch schätzen Sie den Gesamtkapitalbedarf für die Umsetzung Ihrer Idee bzw. Ihren Unternehmensstart ein? Zu welchem Preis wollen Sie Ihr(e) Produkt/Dienstleistung anbieten? (ca. ½ Seite)

## **7. Marketing**

Wie erfahren Ihre Kunden von Ihrem Produkt/Ihrer Dienstleistung? Welche Vertriebskanäle wollen Sie nutzen?

## **8. Persönliche Motivation**

Aus welcher Motivation heraus möchten Sie das Vorhaben verfolgen bzw. umsetzen? Über welche Qualifikationen/Berufserfahrungen/Branchenkenntnisse verfügen Sie (und ggf. Ihr Team)? (ca. ½ Seite)

## **Zusätzliche Angaben**

### **A) Mentor aus Wirtschaft und/oder Wissenschaft**

Werden Sie von einem/-r Mentor/-in unterstützt? Bitte nennen Sie uns kurz den Namen und das Tätigkeitsfeld.

### **B) Teilnahme an anderen Ideenwettbewerben**

Haben Sie mit Ihrem Geschäftskonzept bereits an anderen Wettbewerben teilgenommen? Falls ja, an welchen? Wurde die Idee prämiert?