|  |  |
| --- | --- |
| inspired. Der Ideenwettbewerb. In MV. 20202. Einreichung der Ideenskizze | bitte reichen Sie Ihre verfeinerte Ideenskizze (folgendes Formular) bis zum 02. Juni 2020 per Mail ein.z. H. Doreen Mlodzik (Projektleiterin)E-Mail: ideenwettbewerb@hochschule-stralsund.de Wir unterstützen Sie gern bei der Ausarbeitung Ihrer Idee.Ich/Wir habe/n die Hinweise zum Datenschutz, zur Verschwiegenheitserklärung und zu den Teilnahmebedingungen unter [ideenwettbewerb.hochschule-stralsund.de](file:///C%3A%5CUsers%5Cmkopp%5CDesktop%5Cideenwettbewerb.hochschule-stralsund.de)zur Kenntnis genommen. |

**Persönliche Angaben**

**Teamsprecher/-sprecherin**

|  |  |
| --- | --- |
| Teamsprecher/-sprecherin(Titel, Name, Vorname) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kategorie (bitte auswählen) | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Fakultät bzw. Forschungseinrichtung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fachbereich / Studiengang | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Höchster Berufs-/ bzw. Studienabschluss | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Geschlecht  | Wählen Sie ein Element aus. |  | Forschende & Absolventen |  |
| Anschrift (Straße, PLZ, Ort) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Teammitglieder**

|  |  |
| --- | --- |
| Teilnehmer/-in(Titel, Name, Vorname) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kategorie (bitte auswählen) | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Fakultät bzw. Forschungseinrichtung | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Fachbereich / Studiengang | Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Höchster Berufs-/ bzw. Studienabschluss | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Geschlecht  | Wählen Sie ein Element aus. |  | Forschende & Absolventen |  |
| Anschrift (Straße, PLZ, Ort) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Vorhabenbeschreibung**

**1. Titel und Kurzbezeichnung (ggf. Logo)**



**2. Beschreibung der Geschäftsidee & Innovation (max. 2 Seiten)**

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?

**3. Kundennutzen (max. ½ Seite)**

Wer ist Ihre Zielgruppe? Welchen Nutzen bietet Ihre Leistung für diese Zielgruppe? Welche Bedürfnisse /

Probleme lösen Sie für Ihre potentiellen Kunden?

**4. Marktpotential und Perspektiven (max. ½ Seite)**

Gibt es für Ihre Idee einen realen Markt? Welche Chancen und Risiken gibt es im potentiellen Markt und bei der Umsetzung der Idee? Gibt es direkte oder indirekte Mitbewerber?

**5. Entwicklungsstand des Produkts/ des Verfahrens/ der Dienstleistung (max. ½ Seite)**

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?

**6. Marketing (max. ½ Seite)**

Wie erfahren Ihre Kunden von Ihrem Produkt/Ihrer Dienstleistung? Welche Vertriebskanäle wollen Sie nutzen? Bitte skizzieren Sie kurz das angestrebte Image/Profil Ihres Unternehmens!

**7. Kapitalbedarf und Umsetzung (max. ½ Seite)**

Bitte skizzieren Sie Ihr Umsetzungs- und Finanzierungskonzept. Wie hoch schätzen Sie den Gesamtkapitalbedarf für Ihren Unternehmensstart? Zu welchem Preis wollen Sie Ihr Produkt/Ihre Leistung anbieten?

 **8. Persönliche Motivation (max. ½ Seite)**

Aus welcher Motivation heraus möchten Sie das Vorhaben verfolgen bzw. umsetzen? Über welche Qualifikationen / Berufserfahrungen / Branchenkenntnisse verfügen Sie im Team?

**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wählen Sie ein Element aus. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**B) Teilnahme an anderen Ideenwettbewerben**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Teilgenommen? | Wählen Sie ein Element aus. |
| Welcher Wettbewerb? | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wurde die Idee prämiert? | Wählen Sie ein Element aus. |

**C) Informationen für die Pressearbeit**

[ ] Ich/Wir habe/n wichtige Gründe, warum Angaben zu Ihrer Person/Ihrem Team, der Titel Ihrer Idee und die

 Kurzbeschreibung, abweichend von den Teilnahmebedingungen, nicht veröffentlicht werden können/dürfen.