



INSPIRED DER IDEENWETTBEWERB. IN MV. 2023

**Abgabe der Ideenskizze
bis zum 11.06.2023, 23:59 Uhr**

ABGABE DER IDEENSKIZZE!

Bitte die verfeinerte Ideenskizze (folgendes Formular) per Mail einreichen an:

ideenwettbewerb@hochschule-stralsund.de

Wir unterstützen gern bei der Ausarbeitung der Idee im Vorfeld und natürlich auch nach der Abgabe für den perfekten Pitch bis hin zur Umsetzung!

Bitte Auswählen:

Interesse an Know-How und tiefere Einblicke in die Gründungsszene unserer Region abseits des Ideenwettbewerbes und zusätzliche Startup-News von unserem Gründungsservice an der HOST gewünscht? Dann hier das Kreuz setzen.

VIEL ERFOLG!

Persönliche Angaben

Teamsprecher*in

Teamsprecher*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.		
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.		
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.		

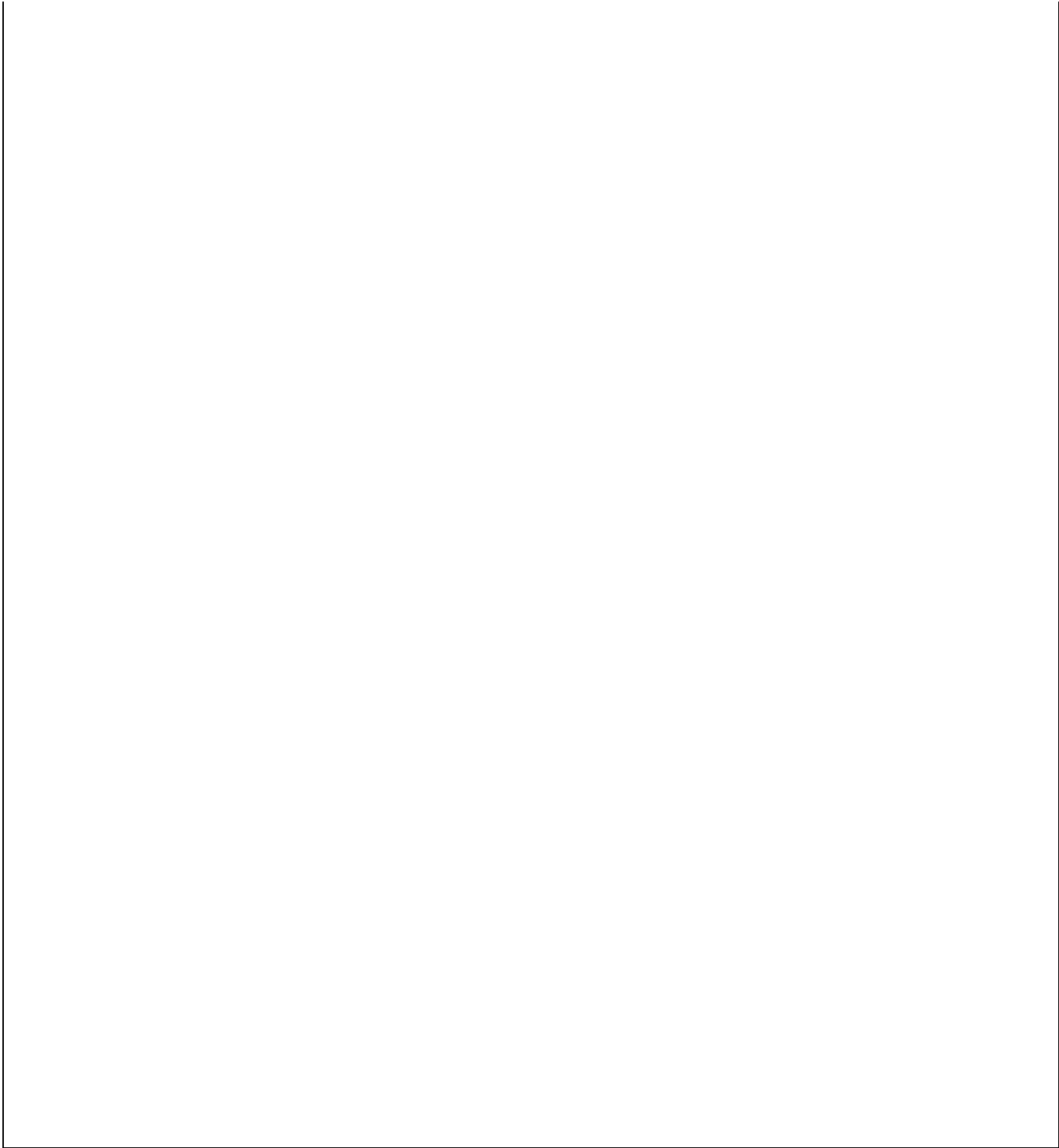
Vorhabenbeschreibung

1. Titel und Kurzbezeichnung (ggf. Logo)



2. Beschreibung der Geschäftsidee & Innovation

Wie lautet die Geschäftsidee und was ist das Besondere daran? Welche innovativen Produkte, Verfahren bzw. Dienstleistungen liegen der Geschäftsidee zugrunde? Was ist das Einzigartige an der Idee (USPs)?



3. Kundennutzen

*Wer ist die Zielgruppe? Welche Bedürfnisse / Probleme werden gelöst für potentielle Kund*innen?*

4. Marktpotential und Perspektiven

*Gibt es für die 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*innen?*



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 das Produkt/Verfahren/die Dienstleistung marktreif sein? Wie möchten Sie den Wettbewerbsvorsprung dauerhaft sichern?

6. Kapitalbedarf und Umsetzung

Wie hoch schätzen Sie den Gesamtkapitalbedarf für den Unternehmensstart? Zu welchem Preis soll das Produkt/die Leistung angeboten werden?

8. Persönliche Motivation

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

Zusätzliche Angaben

A) Mentor*in aus Wirtschaft und/oder Wissenschaft

Werden Sie von einem/einer Mentor*in unterstützt? Bitte nennen Sie uns 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

Wurde mit diesem 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 bereits prämiert?

Wählen Sie ein Element aus.