|  |  |
| --- | --- |
| inspired Der Ideenwettbewerb. In MV. 2022  Abgabe der Ideenskizze  *bis zum 31.05.2022* | Gebt eurer Idee mehr Futter!  bitte reicht die verfeinerte Ideenskizze (folgendes Formular) per Mail ein an:  [**ideenwettbewerb@hochschule-stralsund.de**](mailto: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!  DIE BÜHNE GEHÖRT EUCH!  **Bitte Auswählen:**    Bock auf mehr Know-How und tiefere Einblicke in die Gründungsszene unserer Region abseits des Ideenwettbewerbes? Dann setzt das Kreuzchen für zusätzliche Startup-News von [unserem Gründungsservice](https://www.hochschule-stralsund.de/forschung-und-transfer/wissens-/-technologietransfer/gruendungsagentur-stapellauf-nordost/workshops-seminare-ringvorl/ringvorlesung/) an der HOST.  Viel Erfolg,  Marie Büchler  Projektleiterin |

**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. | | | |  | 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**

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 schätzt ihr den benötigten Entwicklungszeitraum ein? Wann könnte eurer Produkt/Verfahren/Dienstleistung marktreif sein? Wie möchtet ihr den Wettbewerbsvorsprung dauerhaft sichern?

**6. Kapitalbedarf und Umsetzung**

Wie hoch schätzen ihr den Gesamtkapitalbedarf für euren Unternehmensstart? Zu welchem Preis wollt ihr euer Produkt/Leistung anbieten?

**8. Persönliche Motivation**

Aus welcher Motivation heraus möchtet ihr das Vorhaben verfolgen bzw. umsetzen? Über welche Qualifikationen / Berufserfahrungen / Branchenkenntnisse verfügt ihr im Team?

**Zusätzliche Angaben**

**A) Mentor\*in aus Wirtschaft und/oder Wissenschaft**

Werdet ihr von einem/r Mentor\*in unterstützt? Bitte nennt 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**

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 prämiert? | Wählen Sie ein Element aus. |

**Glückwunsch, deine/ eure Idee ist nun Teil des diesjährigen Ideenwettbewerbes 2022!**