**Gründerstipendium NRW**

**Ideenpapier**(max. 7 Seiten)

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben zu den Gründenden**  *Bei zweier Teams bzw. Einzelgründungen sind die entsprechenden Extrafelder einfach frei zulassen. Bei Teamgründungen beinhaltet die Nummerierung keine Wertung; alle sind hierbei gleichberechtigt.* | |
| **1. Gründer/in: Name** |  |
| **Adresse**  (Straße, PLZ, Ort) |  |
| **Telefonnummer** |  |
| **E-Mail** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | |
| **2. Gründer/in: Name** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Adresse**  (Straße, PLZ, Ort) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefonnummer** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | |
| **3. Gründer/in: Name** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Adresse**  (Straße, PLZ, Ort) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefonnummer** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **E-Mail** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. **Kurzzusammenfassung** (kann für Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden) *Kurze, knappe, allgemein verständliche und aussagekräftige Zusammenfassung der Geschäftsidee, des Kunden- bzw. Marktnutzens sowie der Zukunftsaussichten* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Geschäftsidee**  *Welches konkrete Problem oder Bedarf adressiert das Vorhaben? Wie wird das Problem gelöst? Wie lässt sich mit der Geschäftsidee Geld verdienen?*   *Wodurch ergibt sich ein Kundennutzen?* |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. **Produkt oder Dienstleistung**   *Was ist das Alleinstellungsmerkmal des Produktes oder der Dienstleistung?*  *Welche Entwicklungsschritte müssen noch unternommen werden?*  *Wie hoch ist der Innovationsgrad? Wie neu ist das Produkt oder die Dienstleistung?* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Branche, Markt, Wettbewerb**   *Wer sind die Kunden für das Produkt oder die Dienstleistung?*  *Welcher Markt soll erreicht werden?  Wer sind mögliche Partner?* |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. **Gründer oder Gründerteam** *Welche Ausbildung, Erfahrungen und Kompetenzen hat die Person oder die Personen? Tragen diese zur Realisierung der Gründungsidee bei?*   *Gibt es weitere Unterstützer?* |
|  |

|  |
| --- |
| ***Gründerstipendium***  *Wie kann Gründerstipendium beim geplanten Gründungsvorhaben unterstützen? Wie/für was sollen die Mittel eingesetzt werden?* |
|  |

|  |
| --- |
| ***Ist bereits vor einer Jury im Rahmen des „Gründerstipendium NRW“ gepitcht worden?*** |
| Nein  Ja  **Wenn ja:**  Angabe Netzwerk: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.  Datum Jurysitzung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift 1. Gründer/in Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift 2. Gründer/in Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift 3. Gründer/in Ort, Datum