**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