



## Teilnahmeformular Leuphana Gründungsideenwettbewerb 2017

Einzelbewerbung  Teambewerbung

Bei einer Teambewerbung bitte die/ den Hauptansprechpartner/in an erste Stelle setzen und die entsprechenden Kontaktdaten eintragen.

Name:

---

Anschrift:

---



---



---

Telefon/ Mobil:

---

E-Mail:

---

Geburtsdatum:

---

Geschlecht: weiblich  männlich

Wiederholte Teilnahme: ja  nein

Aktive/r Studierende/r der Leuphana Universität Lüneburg:

Bachelor  Master  Promotion intern  extern

Studiengang: \_\_\_\_\_

Semesterzahl: \_\_\_\_\_ voraus. Studienende: \_\_\_\_\_

Ehemalige/r Studierende/r der Leuphana Universität Lüneburg:

Studiengang: \_\_\_\_\_

Abschlussjahr: \_\_\_\_\_

Beschäftigte/r der Leuphana Universität Lüneburg:

Angestellt (wo): \_\_\_\_\_

Seit wann: \_\_\_\_\_ Bis wann: \_\_\_\_\_



**Thema Ihrer Gründungsidee / Ihrer Gründung:**

---



---

a) Ich habe noch nicht gegründet:

Angestrebter Zeitpunkt der Gründung:

2016                       2017                       später/ ungewiss

b) Ich habe bereits gegründet:

Name des Unternehmens: \_\_\_\_\_

Unternehmensadresse: \_\_\_\_\_

Gründungsdatum: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Web-Adresse: \_\_\_\_\_

**Hat Ihre Gründungsidee bereits eine finanzielle Förderung erhalten?**

Nein                       ja                       wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

**Haben Sie bereits eine rechtliche Eintragung vorgenommen?**

Nein                       ja                       wenn ja, welche: \_\_\_\_\_

**Ernsthaftigkeit** (Belege bitte beifügen):

- |                                       |                          |                                |                          |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| Marktbeobachtungen, Kundenbefragungen | <input type="checkbox"/> | Kooperationspartner            | <input type="checkbox"/> |
| Gründungsseminare                     | <input type="checkbox"/> | Prototyp                       | <input type="checkbox"/> |
| Gründungsberatung                     | <input type="checkbox"/> | Schriftliches Gründungskonzept | <input type="checkbox"/> |
| Kundenkontakte                        | <input type="checkbox"/> | Marktstätigkeit                | <input type="checkbox"/> |

**Sonstiges/ Anmerkungen:**

---



---

**Hinweis**

Bitte lesen Sie die Teilnahmebedingungen vor der Einreichung vollständig und sorgfältig durch.  
 Bewerbungsschluss: 31.07.2017  
 E-Mail: ideenwettbewerb@gmlg.de  
 Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

