|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bewerbungsformular 2024 - 25 | | | | |
| Das Gründungsstipendium | |  |  |  |
| DIE UNIVERSITÄT GRAZ VERSTEHT SICH ALS EINE GENDER- UND DIVERSITÄTSSENSIBLE BILDUNGS- UND FORSCHUNGSEINRICHTUNG. ALS SOLCHE HANDELN WIR NACH DEN GRUNDSÄTZEN DER GLEICHSTELLUNG, CHANCENGLEICHHEIT UND ANTIDISKRIMINIERUNG UND SETZEN MASSNAHMEN ZUR BESEITIGUNG VON BARRIEREN FÜR BENACHTEILIGTE GRUPPEN.  **Bewerbungsdeadline: 31. Mai 2024** | Bewerbung unter <https://entrepreneurship.uni-graz.at/de/gruendungsstipendium/> | | | | |
| **Projektbeschreibung** | | | | |
| **Arbeitstitel** | Geben Sie einen aussagekräftigen Titel für Ihre Projektidee ein. (max. 20 Zeichen) | | | |
|  | | | |
| **Beschreibung der Idee**  **(Ca. 1500 bis 2000 Zeichen)** | Bringen Sie die Idee kurz und prägnant auf den Punkt. Formulieren Sie die Beschreibung so, dass auch Menschen ohne Hintergrundwissen Ihre Idee verstehen können. | | | |
|  | | | |
| **Mögliche Kundschaft / Markt**  **(ca. 1000 Zeichen)** | Beschreiben Sie die Zielgruppe, welche Sie mit dem Produkt/der Dienstleistung Geld erreichen möchten. Eine Zielgruppe können u.a. Personen, Unternehmen, öffentliche Einrichtungen sein. | | | |
|  | | | |
|  | Stellen Sie dar, wie die 6 Monate der Ideenphase aussehen. | | | |
| **Umsetzungsplan**  **(ca. 1000 Zeichen)** |  | | | |
| **Unterstützung**  **(ca. 500 Zeichen)** | Beschreiben Sie möglichst konkret, wo Sie aus Ihrer Sicht Unterstützung benötigen werden (bsp. Ideenfindung, Netzwerk, betriebswirtschaftl. Know-how…) | | | |
|  | | | |
| **Unterstützung**  **(ca. 500 Zeichen)** | Was motiviert Sie, an dem Gründungsstipendium teilzunehmen? Welche persönlichen Ziele setzen Sie sich als Personen / als Team? | | | |
|  |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Teilnahmeverpflichtung & persönliche Details | | |
| **Teammitglied 1 (Name)** | |  |
| **Besteht ein aktives Arbeitsverhältnis?** | | ☐ Ja ☐ Nein |
| **Name des Arbeitgebers** | |  |
| **Derzeitige Gesamt-Wochenarbeitszeit aller Dienstverhältnisse** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stunden pro Woche |
| **Ist das derzeitige Arbeitsverhältnis befristet?** | | ☐ Ja, bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ Nein |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| **Programmzeiten** | | ☐ ICH NEHME ZUR KENNTNIS UND BIN MIR BEWUSST, DASS EIN GROSSER TEIL DER PROGRAMM-WORKSHOPS INNERHALB FOLGENDER ZEITEN STATTFINDEN KANN (in der Regel zw. 8:00 – 18:00 Uhr). |
|  | |  |
| **TEILNAHME** | | ☐ ICH VERPFLICHTE MICH BEI ERHALT DES GRÜNDUNGSSTIPENDIUMS, AN ALLEN VERPFLICHTEND VORGESCHRIEBENEN AUS- UND WEITERBILDUNGSMASSNAHMEN TEILZUNEHMEN SOWIE DIE TERMINE UND ABGABEN DES GRÜNDUNGSSTIPENDIUMS WAHRZUNEHMEN UND EINZUHALTEN.  (Ein Fernbleiben ist nur in absoluten Ausnahmefällen und nach vorheriger Rücksprache zulässig) |

**Datum:**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Teilnahmeverpflichtung & persönliche Details | | |
| **Teammitglied 2 (Name)** | |  |
| **Besteht ein aktives Arbeitsverhältnis?** | | ☐ Ja ☐ Nein |
| **Name des Arbeitgebers** | |  |
| **Derzeitige Gesamt-Wochenarbeitszeit aller Dienstverhältnisse** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stunden pro Woche |
| **Ist das derzeitige Arbeitsverhältnis befristet?** | | ☐ Ja, bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ Nein |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| **Programmzeiten** | | ☐ ICH NEHME ZUR KENNTNIS UND BIN MIR BEWUSST, DASS EIN GROSSER TEIL DER PROGRAMM-WORKSHOPS INNERHALB FOLGENDER ZEITEN STATTFINDEN KANN (in der Regel zw. 8:00 – 18:00 Uhr). |
|  | |  |
| **TEILNAHME** | | ☐ ICH VERPFLICHTE MICH BEI ERHALT DES GRÜNDUNGSSTIPENDIUMS, AN ALLEN VERPFLICHTEND VORGESCHRIEBENEN AUS- UND WEITERBILDUNGSMASSNAHMEN TEILZUNEHMEN SOWIE DIE TERMINE UND ABGABEN DES GRÜNDUNGSSTIPENDIUMS WAHRZUNEHMEN UND EINZUHALTEN.  (Ein Fernbleiben ist nur in absoluten Ausnahmefällen und nach vorheriger Rücksprache zulässig) |

**Datum:**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Teilnahmeverpflichtung & persönliche Details | | |
| **Teammitglied 3 (Name)** | |  |
| **Besteht ein aktives Arbeitsverhältnis?** | | ☐ Ja ☐ Nein |
| **Name des Arbeitgebers** | |  |
| **Derzeitige Gesamt-Wochenarbeitszeit aller Dienstverhältnisse** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stunden pro Woche |
| **Ist das derzeitige Arbeitsverhältnis befristet?** | | ☐ Ja, bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ Nein |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| **Arbeitszeit** | | ☐ ICH NEHME ZUR KENNTNIS UND BIN MIR BEWUSST, DASS EIN GROSSER TEIL DER PROGRAMM-WORKSHOPS INNERHALB FOLGENDER ZEITEN STATTFINDEN KANN (in der Regel zw. 8:00 – 18:00 Uhr). |
|  | |  |
| **TEILNAHME** | | ☐ ICH VERPFLICHTE MICH BEI ERHALT DES GRÜNDUNGSSTIPENDIUMS, AN ALLEN VERPFLICHTEND VORGESCHRIEBENEN AUS- UND WEITERBILDUNGSMASSNAHMEN TEILZUNEHMEN SOWIE DIE TERMINE UND ABGABEN DES GRÜNDUNGSSTIPENDIUMS WAHRZUNEHMEN UND EINZUHALTEN.  (Ein Fernbleiben ist nur in absoluten Ausnahmefällen und nach vorheriger Rücksprache zulässig) |

**Datum:**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Teilnahmeverpflichtung & persönliche Details | | |
| **Teammitglied 4 (Name)** | |  |
| **Besteht ein aktives Arbeitsverhältnis?** | | ☐ Ja ☐ Nein |
| **Name des Arbeitgebers** | |  |
| **Derzeitige Gesamt-Wochenarbeitszeit aller Dienstverhältnisse** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stunden pro Woche |
| **Ist das derzeitige Arbeitsverhältnis befristet?** | | ☐ Ja, bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ☐ Nein |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
| **Arbeitszeit** | | ☐ ICH NEHME ZUR KENNTNIS UND BIN MIR BEWUSST, DASS EIN GROSSER TEIL DER PROGRAMM-WORKSHOPS INNERHALB FOLGENDER ZEITEN STATTFINDEN KANN (in der Regel zw. 8:00 – 18:00 Uhr). |
|  | |  |
| **TEILNAHME** | | ☐ ICH VERPFLICHTE MICH BEI ERHALT DES GRÜNDUNGSSTIPENDIUMS, AN ALLEN VERPFLICHTEND VORGESCHRIEBENEN AUS- UND WEITERBILDUNGSMASSNAHMEN TEILZUNEHMEN SOWIE DIE TERMINE UND ABGABEN DES GRÜNDUNGSSTIPENDIUMS WAHRZUNEHMEN UND EINZUHALTEN.  (Ein Fernbleiben ist nur in absoluten Ausnahmefällen und nach vorheriger Rücksprache zulässig) |

**Datum:**

