

## Fragebogen Existenzgründungsberatung

Datum .....

### Personenbezogene Angaben

#### 1. Wohnort

- Bremen  Umland

#### 2. Geburtsjahr

.....

#### 3. Haben Sie Kinder?

- Ja  
 nein

#### 3.a) Sind Sie allein erziehend?

- Ja  
 nein

#### 4. Haben Sie einen Migrationshintergrund?

- Ja  nein  keine Angabe

### Ausbildung und Berufstätigkeit

#### 5. Welche Berufsausbildung(en) haben Sie durchlaufen bzw. sind Sie aktuell in einer Ausbildung?

- Ich habe keine Berufsausbildung
- | <input type="checkbox"/> Ich habe eine    | aktuell                  | abgeschlossen            | abgebrochen              |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ausbildung/Umschulung: .....              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Studium: .....                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Weiterbildung: .....                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: ..... |                          |                          |                          |

#### 6. Wie setzt sich Ihr Lebensunterhalt zusammen?

- aus eigenen Finanzmitteln bzw. direkter öffentlicher Unterstützung
- sozialversicherungspflichtiges Einkommen
- Einkommen aus geringfügiger Beschäftigung (bis 450 € monatlich)

- Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit / Honorartätigkeit
- Erspartes
- Lohnersatzleistungen**
  - Arbeitslosengeld I
  - Arbeitslosengeld II
  - (befristete) Rente (auch Witwenrente)
  - Krankengeld
- andere Leistungen**
  - Unterhaltszahlungen für das Kind / die Kinder
  - Unterhaltszahlungen des Ehemannes
  - Kindergeld
  - Gründungszuschuss/Einstiegsgeld
  - Sonstiges:.....
- aus dem Einkommen der Lebenspartner:in**

## **Ihr Gründungsvorhaben - Sie wollen sich selbstständig machen**

### **7. Was ist ihre Gründungsidee?**

### **8. Warum wollen Sie sich selbständig machen?**

- eigenverantwortliches Handeln
- keine Chancen auf dem Arbeitsmarkt
- optimaler Einsatz meiner Fähigkeiten und Qualifikationen
- Verwirklichung eigener Ideen
- familiäre Vereinbarkeit
- Zeitsouveränität
- Erfolg haben wollen
- bessere Verdienstmöglichkeiten
- Schaffen von Arbeitsplätzen
- Sonstiges: .....

### **9. Welche Ziele möchten Sie als Unternehmer:in erreichen?**

**10. Haben Sie Berufserfahrungen in dem Berufsfeld, in dem Sie gründen wollen? Wenn ja, welche:**

**11. Ist Ihnen bekannt, welche behördlichen und formalen Voraussetzungen/Auflagen Sie erfüllen müssen?**

- Ja
- nein

**12. Sind Sie mit den Zukunftsprognosen Ihrer Branche vertraut?**

- ja
- nein

**13. Welchem Wirtschaftsbereich ist Ihr Vorhaben zuzuordnen?**

- Handel
- Handwerk
- Industrie
- Dienstleistungen
- Hotel- und Gaststättengewerbe
- Freier Beruf (Rechtsanwält:in, Architekt:in . . . )
- sonstiges, und zwar . . . . .

**14. Wann soll die Existenzgründung erfolgen?**

**15. Welche Einrichtungen haben Sie bisher im Hinblick auf Ihre Existenzgründung aufgesucht?**

- Starthaus
- Handelskammer
- Handwerkskammer
- Agentur für Arbeit
- Jobcenter
- Unternehmensservicebüro
- belladonna
- Seniorservice
- BRIDGE (an der Hochschule/Uni)
- Sonstige: . . . . .

**16. Haben Sie betriebswirtschaftliches Know-how (z.B. Preisgestaltung, Rechnungen, Kostenrechnung, Buchführung)?**

- ja
- nein
- wenn ja, welche...

**17. In welchen Bereichen haben Sie Lernbedarf?**

**18. Welche Stärken haben Sie und wie können Sie diese für Ihre beruflichen Ziele nutzen?**

**19. Wo sehen Sie ihre Schwächen?**

**20. Schildern Sie die für Sie größten Herausforderungen bei der Existenzgründung?**

**21. Wer unterstützt Sie bei Ihrem Plan, Unternehmer:in werden zu wollen?**

- Partner:in
- Kinder
- Freund:innen
- Eltern
- sonstige, und zwar .....

**22. Wer / was behindert Sie?**

- nichts
- Geld
- Partner:in
- Kinder
- Zeit
- sonstiges, und zwar .....

**23. Was haben Sie bisher unternommen, um Ihre Ideen umzusetzen?**

**a) Wird dieses Produkt / Dienstleistung bereits angeboten? Wenn ja, worin unterscheidet sich Ihr Produkt / Dienstleistung von anderen?**

**b) Wer soll dieses Produkt / Dienstleistung kaufen? (Zielgruppe möglichst genau beschreiben)**

**c) Wie groß ist die Zielgruppe? Wie wird sie sich Ihrer Meinung nach künftig entwickeln? Gibt es ein zweites Standbein?**

**d) Welche Bedürfnisse und Wünsche der Zielgruppe sprechen Sie Ihrer Ansicht nach mit Ihrem Produkt / Ihrer Dienstleistung an? Welchen Nutzen hat diese davon?**

**e) Kennen Sie Konkurrent:Innen vor Ort?**

- a) wie viele?
- b) mit welchen Angeboten?
- c) mit welchen Preisen?

**24. Wie viel Eigenkapital steht Ihnen zur Verfügung?**

**25. Wie viel Geld benötigen sie für den Start?**

**26. Woher wollen Sie dieses Fremdkapital beziehen?**

- öffentliche Fördermittel
- Bankdarlehen
- privates Darlehen
- sonstiges:

**27. Welches Einkommen wollen Sie monatlich netto erzielen?**

**28. An welchen Punkten brauchen Sie von uns Unterstützung?**

- realistische Einschätzung der Idee
- Argumente für und gegen die Selbständigkeit
- Informationen zu öffentlichen Fördermöglichkeiten
- Konzeptberatung/ Businessplan
- Formalitäten der Gründung
- Marketing / Akquise
- fachkundige Stellungnahme
- sonstiges, und zwar .....

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**