

## Gründerwoche Deutschland 2019

[www.gruenderwoche.de](http://www.gruenderwoche.de)

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Bitte geben Sie uns Ihr Feedback zu der von Ihnen besuchten Veranstaltung, die im Rahmen der Gründerwoche Deutschland stattfindet.

### I. Über die Veranstaltung

#### 1. Warum haben Sie an der Veranstaltung teilgenommen?

(Mehrfachnennungen möglich)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Um Basisinformationen zu erhalten       | <input type="checkbox"/> Um weiterführende Informationen zu erhalten       |
| <input type="checkbox"/> Zur Motivation / Für Ideenfindung       | <input type="checkbox"/> Um Praxisbeispiele / Erfahrungen kennen zu lernen |
| <input type="checkbox"/> Um Kontakte zu knüpfen / Zum Netzwerken |  |

#### 2. Wie hat Ihnen die Veranstaltung gefallen?

- voll zufrieden       weitgehend zufrieden       weniger zufrieden

Weil: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 3. Wie haben Sie von der Veranstaltung erfahren? (Mehrfachnennungen möglich)

- Über die Gründerwoche (z.B. [www.gruenderwoche.de](http://www.gruenderwoche.de), Flyer)  
 Über den Veranstalter (z.B. Webseite, Flyer)  
 Andere Medien (z.B. Zeitungen, Social Media)

### II. Über Ihr Gründungsvorhaben / Über Ihre Gründung

#### 4. Haben Sie schon einmal ein Unternehmen gegründet?

- nein     ja, Branche \_\_\_\_\_

Wenn ja:

- in Vollzeit       in Teilzeit/Nebenerwerb  
 alleine gegründet     im Team  
 nicht mehr selbständig tätig

#### 5. Planen Sie, innerhalb der nächsten sechs Monate erstmals/erneut zu gründen?

- nein     weiß noch nicht     ja, Branche \_\_\_\_\_

Wenn ja:

- in Vollzeit     in Teilzeit/Nebenerwerb  
 alleine       im Team

Bitte wenden!

**6. Warum wollen Sie sich beruflich selbständig machen bzw. haben Sie sich beruflich selbständig gemacht?**  
(Mehrfachnennungen möglich)

- neue Herausforderung                       Wunsch nach Selbstverwirklichung  
 bessere Verdienstmöglichkeiten       Beendigung von bzw. Vermeidung von Arbeitslosigkeit

Sonstiges \_\_\_\_\_

**III. Über die Gründerwoche Deutschland**

**7. War ersichtlich, dass die Veranstaltung im Rahmen der Gründerwoche Deutschland stattgefunden hat?**

- ja               nein

**8. Haben Sie in Vorjahren schon an einer Veranstaltung der Gründerwoche teilgenommen?**

- ja               nein

**9. Welche Themen wünschen Sie sich für künftige Veranstaltungen der Gründerwoche?**

\_\_\_\_\_

**IV. Angaben zur Person**

**10. Geschlecht und Alter:**

- weiblich               männlich               divers              Ich bin \_\_\_\_ Jahre alt.

**11. Gegenwärtige schulische/berufliche Lebenssituation**  
(Mehrfachnennungen möglich)

- Schülerin/Schüler               Studentin/Student               Berufsausbildung  
 Elternzeit               Freiwilligendienst               Rente/Altersteilzeit  
 angestellt beschäftigt               selbständig tätig               Sonstiges

**12. Höchster bisheriger Bildungsabschluss**

- Hochschule               Schule               Ausbildung

Sonstiges \_\_\_\_\_

Wir danken für Ihre Unterstützung!