|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name des Unternehmens** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Gründungsdatum** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße**  **PLZ**  **Ort** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Name**  **Kontaktperson** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Tel.** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Email** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Fax.** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Internet** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Anzahl Azubis** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | **Denken Sie über neue Azubis nach?** | Hier klicken. |
| **Sind Sie eigenfinanziert?** | Hier klicken. | **Gibt es einen Businessplan?** | Hier klicken. |
| **Geschäftskonzept in einem Satz** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Wie setzt sich Ihr Management zusammen?** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Wie verteilen sich die Kompetenzen?** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Branche, Anzahl Mitarbeiter** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Umsatz**  **Ertrag**  **Wachstumsziel (%)** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Monetarisierung (Geschäftsmodell)?** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Welche Zielgruppen sprechen Sie an?** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Welchen Nutzen/Vorteile haben Ihre Kunden durch Ihr Produkt/Dienstleistung?** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Wie vertreiben Sie Ihr Produkt/Dienstleistung? Alleine? Mit Partnern?** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| **Vor welchen strategischen Herausforderungen stehen Sie aktuell?** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |