

Checkliste: Geschäftsidee

1. Gründer:	JA	NEIN
Sind Sie fachlich qualifiziert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Branchenerfahrung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie kaufmännische Erfahrung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welches sind Ihre Stärken?

Welches sind Ihre Defizite?

Gründen Sie im Team?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können Teammitglieder Ihre Defizite ausgleichen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Geschäftsidee:	JA	NEIN
Haben Sie eine Marktlücke entdeckt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie ein erfolgreiches Konzept kopiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wollen Sie mit einer neuen Idee in einer alternativen Branche starten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist Ihre Geschäftsidee innovativ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie ein Alleinstellungsmerkmal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist Ihr Produkt/ Dienstleistung marktreif?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es Verbesserungsmöglichkeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie noch weitere Produkte in der Entwicklung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lässt sich Ihre Geschäftsidee leicht nachahmen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann Ihre Innovation patentrechtlich geschützt werden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kann Ihr Produkt andere Patente verletzen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wollen Sie in einer Wachstumsbranche starten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bringen Kooperationen mit etablierten Unternehmen für Sie Vorteile?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Ihre Geschäftsidee schon ausformuliert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Markt:	JA	NEIN
Kennen Sie Ihren Markt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie groß ist dieser Markt?
Welchen Marktanteil streben Sie an?
Kennen Sie den Kundennutzen Ihres Produkt / Ihrer Dienstleistung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie mit möglichen Kunden gesprochen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kennen Sie mögliche Referenzkunden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waren Sie auf Fachmessen / Kongressen etc.?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kennen Sie Ihre Konkurrenten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nennen Sie mind. 3 Konkurrenten!

Warum sind Sie besser als diese?

Haben Sie bereits Ihre Kosten und Preise kalkuliert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind ihre Preise marktüblich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitet ihr Unternehmen bei marktüblichen Preisen rentabel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Vorstellungen, wie die Rendite gesteigert werden könnte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie ein Konzept für die Kundenansprache?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie ein Konzept für die Distribution?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Finanzierung:

	JA	NEIN
Steht Ihre Finanzierung für die nächsten drei Jahre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie alle Finanzierungsquellen erschlossen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können unvorhergesehene Kosten auftauchen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es auch ein Worst-Case-Szenario?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können Sie von den Erträgen leben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie auch an Ihre private Absicherung gedacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie noch finanzielle Rücklagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Gründungsvorbereitung:

	JA	NEIN
Haben Sie mit Ihrer Familie / Partner gesprochen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Ihren privaten finanziellen Bedarf kalkuliert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie sich von unabhängiger Seite beraten lassen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie einen Businessplan erstellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Gesellschafterverträge erstellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es noch Unklarheiten bei den Zuständigkeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie eine für Sie geeignete Rechtsform gewählt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie mit Ihrem Steuerberater gesprochen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie mit Ihrer Bank gesprochen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie an alle Gründungsformalitäten wie Finanzamt, Gewerbeanmeldung, usw. gedacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brauchen Sie eine Genehmigung in ihrer Branche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Ist ihr Unternehmensname oder Markenname geschützt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Haben Sie schon Briefpapier, Visitenkarten etc.? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Brauchen Sie Geschäftsräume? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Haben Sie sich bereits um deren Ausstattung gekümmert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wann wollen Sie starten? | | |