

An die  
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –  
Europäischer Sozialfonds

01054 Dresden

**Kundennummer**

**Antragsnummer** (lt. Zuwendungsbescheid)

**Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ oder ausfüllen.**

## Gründungsberatung - Fragebogen

Sie haben eine mit ESF-Mitteln unterstützte Gründungsberatung in Anspruch genommen. Mit diesem Fragebogen soll der Erfolg dieser Beratung aus Ihrer Sicht eingeschätzt werden.

Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus und geben/ senden Sie ihn an die SAB. Die Datenerfassung erfolgt anonymisiert.

**Name und Sitz des Existenzgründers/Unternehmers**

**Berater**

**Thema der Beratung**

**Datum der Beratung**

1. Haben Sie nach Inanspruchnahme der geförderten Gründungsberatung ein Unternehmen gegründet? (bei ja weiter mit Frage 3, bei nein ist nur noch Frage 2 zu beantworten)

ja  nein

2. Was war die Ursache, von einer Gründung Abstand zu nehmen? (Mehrfachnennung möglich)

**persönliche Gründe**  **finanzielle Gründe**  
 **Marktumfeld**  **abhängige Beschäftigung**  
 **Konzept war nicht schlüssig**  **attraktiver**

Sonstiges

3. Besteht das Unternehmen auch heute noch? (bei ja weiter mit Frage 5)

ja  nein

4. Was war die Ursache für die Geschäftsaufgabe? (Mehrfachnennung möglich)

**persönliche Gründe**  **Geschäftsmodell hat nicht funktioniert**  
 **finanzielle Gründe**  **Wechsel in abhängige Beschäftigung**  
 **Marktumfeld**

Sonstiges

5. Wie hat sich Ihr Unternehmen in den letzten 12 Monaten/ seit Gründung entwickelt?

Ziele/ Ergebnisse	weit über den Erwartungen	über den Erwartungen	erwartungsgemäß	unter den Erwartungen	weit unter den Erwartungen
Gewinn von Kunden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erzielter Umsatz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wettbewerbs-situation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gewinn von Kunden

erzielter Umsatz

Wettbewerbs-situation

6. Haben Sie Personal eingestellt oder planen Sie dies in den kommenden 3 Monaten?

ja  nein

7. War die geförderte Beratung für die Umsetzung des Gründungsvorhabens hilfreich?

**sehr**      **überhaupt nicht**  
**1 2 3 4 5**

8. Welches Thema war besonders wichtig? (Mehrfachnennungen möglich)

**Finanzierung**  **Personal**  
 **Marketing**  **Unternehmensstrategie/-ziele**  
 **Standortsuche**

Sonstiges

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**