

Befragung zum Markteinführungsprojekt

Mittelstandsrichtlinie

Sie haben eine aus öffentlichen Mitteln finanzierte Förderung in Anspruch genommen. Mit diesem Fragebogen soll der Erfolg des geförderten Projekts aus Ihrer Sicht eingeschätzt werden. Bitte geben Sie den Fragebogen ausgefüllt ab oder senden Sie diesen an die

Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
Abt. Wirtschaft
01054 Dresden.

Die Datenerfassung erfolgt anonymisiert.

Firma

Antragsnummer

Zuwendungsbescheid vom (TT.MM.JJJJ)

Eingeführtes Produkt

1. Projekterfolg

1. Gab es bei der Einhaltung des Projektzeitplans Schwierigkeiten?

ja nein

Falls ja: warum?

2. Gab es bei der Einhaltung des Projektbudgets Schwierigkeiten?

ja nein

Falls ja: warum?

3. Wie bewerten Sie insgesamt den Verlauf des Projektes?

sehr gut gut befriedigend genügend ungenügend

Ggf. kurze Erläuterung

2. Produkterfolg

1. Haben Sie Schutzrechte (Patente, Gebrauchs- oder Geschmacksmuster), Lizenzen, Normierungen oder Zertifizierungen erlangt?

ja, und zwar:

nein
 Antrag gestellt
 nicht vorgesehen

Ggf. kurze Erläuterung

2. Haben sich bei der Überführung in die Serienfertigung Schwierigkeiten ergeben?

ja nein

Falls ja: warum?

3. Markterfolg

1. Haben Sie das Produkt, wie geplant, auf dem Zielmarkt/ den Zielmärkten einführen können?

ja nein

Falls nein: warum?

2. Haben Sie das neue Produkt schnell genug am Markt einführen können?

ja nein

Falls nein: warum?

3. Inwieweit wurden folgende Ergebnisse durch das Projekt mittelbar oder unmittelbar erreicht?

Ziele/Ergebnisse	weit über den Erwartungen	über den Erwartungen	erwartungsgemäß	unter den Erwartungen	weit hinter den Erwartungen	nicht erwartet
neue Kunden gewonnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
neue Märkte erschlossen (geografisch)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umsatz gesteigert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
höhere Marktanpassungsfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verbesserung der Wettbewerbssituation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges, nämlich:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Sofern die Markteinführung erfolgreich war, welchen Anteil am Gesamtumsatz Ihres Unternehmens wird das Produkt voraussichtlich haben ?

	Jahr	Anteil am Umsatz (in %)
Im Jahr der Förderung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
In den Folgejahren	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5. Wurden durch das Projekt Arbeitsplätze neu geschaffen?

ja

Marketingassistent/in

Nach Projektabschluss weiterbeschäftigt?

ja nein

Designassistent/in

Nach Projektabschluss weiterbeschäftigt?

ja nein

weitere Arbeitsplätze

Anzahl

nein

6. Wie hat sich die geförderte Markteinführung auf die Entwicklung des Unternehmens ausgewirkt?

positiv
Warum?

negativ
Warum?

keine Auswirkungen

4. Bewertung der Förderung

Bitte benutzen Sie die Gelegenheit, uns bei der Optimierung der Förderung zu helfen und vermerken Sie hier kurz Ihre eventuellen Verbesserungsvorschläge!

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel