|  |
| --- |
| BASISDATEN |

|  |  |
| --- | --- |
| **Unternehmen:** | Rechtsform |

|  |  |
| --- | --- |
| Firmenbuch-, Vereinsregister-, Genossenschaftsregisternummer |  |
| Rechtsform | [ ]  GmbH [ ]  Personengesellschaft [ ]  Genossenschaft [ ]  AG [ ]  Verein [ ]  Einzelunternehmen [ ]  Stiftung  |
| Gründungsjahr |  |
| EigentümerIn,Namen und Anteile | Rechtsform/ EigentümerIn | Anteile |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Weitere Rechts- persönlichkeit:** | Sofern vorhanden, hier einfügen |

|  |  |
| --- | --- |
| Firmenbuch-, Vereinsregister-, Genossenschaftsregisternummer |  |
| Rechtsform | [ ]  GmbH [ ]  Personengesellschaft [ ]  Genossenschaft [ ]  AG [ ]  Verein [ ]  Einzelunternehmen [ ]  Stiftung  |
| Gründungsjahr |  |
| EigentümerIn,Namen und Anteile | Rechtsform/ EigentümerIn | Anteile |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Kontaktdaten Social EntrepreneurIn: |

|  |  |
| --- | --- |
| Ansprechperson |  |
| Straße, Nr. |  |
| PLZ, Ort |  |
| Land | [ ]  Österreich [ ]  Deutschland |
| Email |  |
| Homepage |  |
| Telefon |  |

|  |
| --- |
| Bestehende Investorinnen: |

|  |  |
| --- | --- |
| Investorin 1 |  |
| Investorin 2 |  |
| Investorin 3 |  |

|  |
| --- |
| SUMMARY |

|  |  |
| --- | --- |
| Kurzbeschreibung des Unternehmens-zwecks(max. 400 Zeichen) |  |
| Aktueller Kapitalbedarf in Summe |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € |
| Davon bei SE-FONDS angefragte Investmenthöhe  |  |
| Wofür wird das Investment benötigt?(maximal 400 Zeichen) |  |

|  |
| --- |
| Eigene Impactbewertung gemessen am Gesamtprojekt(Wieviel % sind in welchem Bereich, in Relation zum Gesamtprojekt, verankert): |
| Gewichtung sozialer Impactzu ökologischer Impact | Unser Impact ist wie folgt gewichtet[ ]  0 sozial - 100% ökologisch[ ]  25% sozial – 75% ökologisch[ ]  50% sozial – 50% ökologisch[ ]  75% sozial – 25% ökologisch[ ]  100% sozial – 0% ökologisch |

|  |
| --- |
| GESCHÄFTSFELD / GESCHÄFTSMODELL (jeweils 1200 Zeichen) |

|  |
| --- |
| Beschreiben Sie das Problem, das Sie adressieren und wie Sie es lösen: |
|  |

|  |
| --- |
| Neuheits- und Alleinstellungsmerkmale Ihres Unternehmens: |
|  |
| Beschreiben Sie Ihre wichtigsten Kunden und Begünstigte. Wie erreichen Sie diese: |
|  |
| Beschreiben Sie die Leistungen/Produkte Ihres Unternehmens: |
|  |
| Wie verdient Ihr Unternehmen Geld? Wie sieht das Geschäftsmodell aus? Welche Messgrößen sind für Ihr Geschäftsmodell wesentlich? (z.B. Anzahl verkaufter Leistungsstunden, Anzahl verkaufter Produkte): |
|  |
| Wen würden Sie als Ihren Mitbewerber bezeichnen und warum? |
|  |
| Welche sind die wichtigsten Risiken in ihrem Vorhaben? Wie begegnen Sie diesen: |
|  |
| Wie ist der derzeitige Stand des Unternehmens? Welche Referenzen haben Sie bis jetzt für ihr Geschäft? (z.B. Kunden, Kooperationspartner, Geldgeber): |
|  |
| Wofür wird das Investment benötigt, welche detaillierten Pläne haben Sie: |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORGANISATION / PERSONAL** | **aktuell** | **in 3 Jahren** |
| Anzahl der Angestellten in Vollzeitäquivalenten |  | Frauen: \_\_\_ Männer: \_\_\_  | Frauen: \_\_\_ Männer: \_\_\_ |
| Anzahl der Angestellten (Köpfe) im Unternehmen |  | Frauen: \_\_\_ Männer: \_\_\_  | Frauen: \_\_\_ Männer: \_\_\_ |
| Werden Personen mit besonderen Fähigkeiten und Bedürfnissen beschäftigt? | [ ]  JA [ ]  NEIN | Frauen: \_\_\_ Männer: \_\_\_  | Frauen: \_\_\_ Männer: \_\_\_ |
| Werden schwer vermittelbare Personen beschäftigt? | [ ]  JA [ ]  NEIN | Frauen: \_\_\_ Männer: \_\_\_  | Frauen: \_\_\_ Männer: \_\_\_ |
| Arbeiten sie zur Erreichung des Unternehmensziels mit Freiwilligen? Mit wie vielen?  | [ ]  JA [ ]  NEIN | Frauen: \_\_\_ Männer: \_\_\_  | Frauen: \_\_\_ Männer: \_\_\_ |
| Haben Sie mehrere Standorte? |  | [ ]  JA [ ]  NEIN |  |
| Planen Sie in den nächsten 5 Jahren die Skalierung des Unternehmens z.B.: mit Franchisemodellen oder ähnlichen?  |  | [ ]  JA [ ]  NEIN |  |

|  |
| --- |
| Beschreiben Sie Ihre Organisationsstruktur /Organigramm /wenn vorhanden auch das Zusammenwirken von mehreren Rechtsformen z.B. Verein und GmbH: |
|  |
| Team: Wer gehört dazu und welche Kompetenzen weisen diese Personen auf, die für das Unternehmen verantwortlich sind (EigentümerInnen/Geschäftsführung, MitarbeiterInnen): |
|  |
| Wichtige Personen, welche sich auch in das Unternehmen einbringen, als Mitarbeiter, Gönner oder Berater wie z.B. Probono Partner: |
|  |
| Welche Kompetenzen oder andere Fähigkeiten fehlen für die nächsten Schritte im Unternehmen? Wie lösen Sie diese Herausforderung: |
|  |
| Standorte, wenn es mehrere davon gibt: |
|  |
| Beschreiben Sie bitte, falls Sie skalieren wollen, Ihr Vorhaben: |
|  |

|  |
| --- |
| IMPACT / SOCIAL BUSINESS (jeweils 1200 Zeichen) |

|  |
| --- |
| Beschreiben Sie den sozialen Impact Ihres Unternehmens. |
|  |
| Beschreiben Sie den ökologischen Impact Ihres Unternehmens |
|  |

|  |
| --- |
| Beschreiben Sie ihren Beitrag zum System Change der über das eigene Wirken des Unternehmens hinaus reicht. Welche Maßnahmen setzen Sie dazu? |
|  |
| Wen dürfen wir über Sie persönlich befragen? |
|  |

|  |
| --- |
| Hat Ihr Unternehmen schon Anerkennungen bzw. Preise erhalten?  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SONSTIGES** | **(jeweils max. 1200 Zeichen)** |

|  |
| --- |
| Was wollen Sie uns sonst noch mitteilen?  |
|  |