

Erhebung von Gründungsaktivitäten an der Hochschule

FORM DER GRÜNDUNGSAKTIVITÄT

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Unternehmen | <input type="checkbox"/> Initiative |
| <input type="checkbox"/> NGO (Nichtregierungsorganisation) | <input type="checkbox"/> Arbeitsgemeinschaft |
| <input type="checkbox"/> Verein | <input type="checkbox"/> Zentrum |
| <input type="checkbox"/> Verband | <input type="checkbox"/> Sonstige |

NAME DER GRÜNDUNGSAKTIVITÄT

ANSPRECHPARTNER/IN

Name:

Mail:

Telefon:

KURZE BESCHREIBUNG DER GRÜNDUNGSAKTIVITÄT

STAND DER GRÜNDUNGSAKTIVITÄT

Gründung erfolgt? Ja Nein

Wenn ja, wann?

Wenn nein, Grund:

- Beratungsgespräch erwünscht
- Austauschgespräch erwünscht