



TRANSFERFABRIK GMBH

Walkerdamm 17 • 24103 Kiel  
Tel.: 0431-2485775

## Fragebogen

# Selbstüberprüfung zur Existenzgründungsfähigkeit

## Existenzgründer

Vorname:.....

Name: .....

Straße: .....

PLZ: .....

Ort:.....

Art des Gründungsvorhabens:

.....



TRANSFERFABRIK GMBH

- Die Selbstüberprüfung zur Existenzgründungsfähigkeit-

## Inhalt

<b>PERSÖNLICHE QUALIFIKATION</b>	<b>3</b>
<b>FACHLICHE UND KAUFMÄNNISCHE QUALIFIKATION</b>	<b>3</b>
<b>FÜHRUNGSQUALITÄT</b>	<b>4</b>
<b>FÄHIGKEIT ZUR SELBSTORGANISATION</b>	<b>4</b>
<b>INFORMATIONSMANAGEMENT</b>	<b>5</b>
<b>UNTERNEHMENSKONZEPT</b>	<b>5</b>
<b>FINANZIERUNG</b>	<b>6</b>
<b>STANDORT</b>	<b>6</b>
<b>WETTBEWERBS- UND MARKTKENNTNISSE</b>	<b>7</b>
<b>KUNDENANALYSE</b>	<b>7</b>
<b>SORTIMENT / LEISTUNGSANGEBOT</b>	<b>8</b>
<b>EINKAUF</b>	<b>8</b>
<b>VERTRIEB</b>	<b>9</b>
<b>WERBUNG</b>	<b>9</b>
<b>VERSICHERUNG</b>	<b>10</b>



## - Die Selbstüberprüfung zur Existenzgründungsfähigkeit-

### **Persönliche Qualifikation**

- a) Regelmäßiges und stabiles Einkommen  
*Wollen Sie riskieren, gerade in der Anfangszeit Ihrer Existenzgründung kein regelmäßiges und stabiles Einkommen zu erzielen?*
- b) Streßsituation  
*Halten Sie auf Dauer Streßsituationen stand und weichen Sie solchen Situationen nicht aus, sondern gehen die notwendigen Problemlösungen an?*
- c) Körperliche Fitness  
*Sind Sie körperlich fit?*
- d) Optimistische Einstellung  
*Sind Sie eine Person mit überwiegend optimistischer Einstellung?*
- e) Unterstützung durch Familie / Partner  
*Werden Sie von Ihrer Familie/Partner in der Rolle als Unternehmer unterstützt?*
- f) Wesentliche persönliche Ziele  
*Kennen Sie Ihre wesentlichen persönlichen Ziele?*

trifft nicht zu trifft voll zu

### **Fachliche und kaufmännische Qualifikation**

- a) Abgeschlossene berufliche Branchenausbildung  
*Haben Sie eine abgeschlossene berufliche Ausbildung in der Branche, in der Sie sich selbständig machen wollen?*
- b) Berufliche Vorkenntnisse  
*Haben Sie berufliche Vorkenntnisse für Ihre Gründungsidee?*
- c) Fachkenntnisse von mehr als 3 Jahren  
*Haben Sie Fachkenntnisse in der Branche Ihrer Betriebsgründung von mehr als 3 Jahren?*
- d) Branchenspezifische Weiterbildung  
*Haben Sie sich branchenspezifisch laufend weitergebildet?*
- e) Kaufmännische / betriebswirtschaftliche Ausbildung  
*Besitzen Sie eine gut fundierte kaufmännische oder betriebswirtschaftliche Ausbildung?*
- f) Kaufmännische Erfahrung von mehr als einem Jahr  
*Verfügen Sie über kaufmännische Erfahrung von mehr als einem Jahr?*

trifft nicht zu trifft voll zu



- Die Selbstüberprüfung zur Existenzgründungsfähigkeit-

**Führungsqualität**

- a) 60 Std. / Woche und Verzicht auf Urlaub  
*Sind Sie bereit, zumindest in den ersten Jahren 60 oder mehr Stunden pro Woche zu arbeiten und weitesgehend auf Urlaub zu verzichten?*
- b) Fähigkeit zur Selbstkritik  
*Sind Sie fähig zur Selbstkritik; erkennen Sie eigene Fehler und lernen Sie daraus?*
- c) Mehrjährige Führungserfahrung  
*Verfügen Sie über mehrjährige Führungserfahrung?*
- d) Konfliktbereitschaft  
*Stellen Sie sich Konflikten, und tragen Sie diese aus?*
- e) Mitarbeitermotivation  
*Trauen Sie sich zu, Mitarbeiter zu motivieren und zu begeistern?*
- f) Menschenkenntnisse  
*Verfügen Sie über Menschenkenntnisse?*

trifft nicht zu trifft voll zu

**Fähigkeit zur Selbstorganisation**

- a) Fähigkeit zum zielbewußten Handeln  
*Sind Sie zu zielbewußtem Handeln fähig?*
- b) Organisatorische Begabung  
*Sind Sie organisatorisch begabt?*
- c) Fähigkeit zur Delegation  
*Sind Sie in der Lage zu delegieren?*
- d) Konkreter Zeitplan für Gründungsvorhaben  
*Haben Sie für Ihr Gründungsvorhaben einen konkreten Zeitplan erstellt?*
- e) Fähigkeit zur Prioritätensetzung  
*Sind Sie fähig, das Wichtige vom Unwichtigen zu unterscheiden und Prioritäten zu setzen?*
- f) Setzen und Einhaltung von Terminvorgaben  
*Setzen Sie sich Terminvorgaben und halten diese ein?*

trifft nicht zu trifft voll zu



- Die Selbstüberprüfung zur Existenzgründungsfähigkeit-

**Informationsmanagement**

- a) Regelmäßige Weiterbildung  
*Bilden Sie sich regelmäßig weiter?*
- b) Befragung externer Stellen zur Existenzgründung  
*Haben Sie sich bereits bei externen Stellen Informationen für Ihre Existenzgründung eingeholt?*
- c) Information über behördliche Auflagen  
*Haben Sie sich über behördliche Auflagen oder sonstige Voraussetzungen für Ihr Gründungsvorhaben informiert?*
- d) Information aus Fachliteratur  
*Lesen Sie regelmäßig Fachliteratur?*
- e) Information über rechtliche und steuerliche Fragen  
*Haben Sie sich über rechtliche und steuerliche Fragen informiert?*
- f) Kenntnisse über Informationstechnologien  
*Kennen Sie die für Sie entscheidenden Informationstechnologien?*

trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	

**Unternehmenskonzept**

- a) Wesentliche Inhalte des Unternehmenskonzeptes  
*Kennen Sie die wesentlichen Inhalte eines aussagefähigen Unternehmenskonzeptes?*
- b) Vorhabensbeschreibung  
*Haben Sie Ihr Vorhaben knapp, aber verständlich beschrieben?*
- c) Erfolgsaussichten und Risiken  
*Haben Sie die Erfolgsaussichten und Risiken aus Ihrer Sicht beschrieben?*
- d) Unterlegung des Konzeptes mit Eigenerhebungen  
*Haben Sie Ihr Konzept mit eigenen und/oder fremden Erhebungen (Marktdaten, Statistiken, Wettbewerbssituation u.ä.) unterlegt?*
- e) Rentabilitätsberechnung  
*Haben Sie eine Rentabilitätsberechnung für mindestens 2 - 3 Jahre erstellt?*
- f) Rechtsform  
*Haben Sie sich Gedanken über die Rechtsform Ihrer Firma gemacht?*

trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	



- Die Selbstüberprüfung zur Existenzgründungsfähigkeit-

**Finanzierung**

a) Ermittlung Kapitalbedarf  
*Haben Sie den Kapitalbedarf für Ihr Gründungsvorhaben auf der Grundlage eines Investitionsplanes ermittelt?*

trifft nicht zu trifft voll zu

b) Berücksichtigung der Anlaufkosten  
*Haben Sie die Anlaufkosten bei der Ermittlung der Höhe des Kapitalbedarfs berücksichtigt?*

trifft nicht zu trifft voll zu

c) Ausreichende Eigenmittel  
*Verfügen Sie über ausreichendes Vermögen ( mindestens 15% des ermittelten Kapitalbedarfes) wie z.B. Barmittel, verkäufliche Wertpapiere etc.?*

0 % 100 %

d) Kenntnisse über öffentliche Finanzierungshilfen  
*Sind Ihnen die öffentlichen Finanzierungshilfen zur Existenzgründung bekannt?*

trifft nicht zu trifft voll zu

e) Ausreichende Sicherheiten  
*Verfügen Sie über ausreichende Sicherheiten (z.B. Grundstücke, Bürgschaften etc.) für das benötigte Fremdkapital?*

trifft nicht zu trifft voll zu

f) Kenntnisse über Höhe des Kapitaldienstes  
*Kennen Sie die Höhe des Kapitaldienstes (Zinsen und Tilgung) für Ihre geplante Finanzierung?*

trifft nicht zu trifft voll zu

**Standort**

a) Definition konkreter Anforderungen  
*Haben Sie die konkreten Anforderungen an Ihren Standort definiert?*

trifft nicht zu trifft voll zu

b) Entwicklungs- und Erweiterungsmöglichkeiten  
*Haben Sie bei Ihren Standortüberlegungen die zukünftigen Entwicklungs- und Erweiterungsmöglichkeiten berücksichtigt?*

trifft nicht zu trifft voll zu

c) Verkehrsanbindung  
*Entspricht die Verkehrsanbindung des künftigen Standortes den betrieblichen Erfordernissen?*

trifft nicht zu trifft voll zu

d) Einfluß von Marktdaten in die Standortbetrachtung  
*Inwieweit sind Marktdaten wie z.B. Einwohnerzahl, Einzugsgebiet, Angebotsstruktur, Einkommensniveau, Beschäftigungsquoten in Ihre Standortbetrachtung mit eingeflossen?*

trifft nicht zu trifft voll zu

e) Raumkonzept  
*Haben Sie sich mit dem notwendigen räumlichen Konzept für Ihr Gründungsvorhaben auseinandergesetzt?*

trifft nicht zu trifft voll zu

f) Alternative Standorte  
*Haben Sie bei Ihren Standortüberlegungen auch alternative Standorte mit abgeprüft?*

trifft nicht zu trifft voll zu



- Die Selbstüberprüfung zur Existenzgründungsfähigkeit-

**Wettbewerbs- und Marktkennnisse**

- a) Kenntnis bedeutsamer Branchendaten  
*Kennen Sie die für Ihr Vorhaben bedeutsamen Branchendaten (Umsatz, Absatzentwicklung, Wettbewerb, Marktpotential)?*
- b) Kenntnis über Mitbewerber  
*Inwieweit kennen Sie das Angebot, die Stärken und Schwächen Ihrer Mitbewerber?*
- c) Wachstumsmarkt  
*Befinden Sie sich mit Ihren Gründungsvorhaben in einem Wachstumsmarkt?*
- d) Offenheit des Marktes für neue Teilnehmer  
*Wie hoch bewerten Sie die Chance, daß Ihr Markt für neue Teilnehmer offen ist?*
- e) Branchen- und Betriebsvergleiche  
*Haben Sie Branchen- und Betriebsvergleiche in Ihren Überlegungen berücksichtigt?*
- f) Produktabsatzabhängigkeit  
*Inwieweit haben Sie sich über Abhängigkeiten informiert, die den Absatz Ihrer Produkte / Dienstleistung bestimmen ( Gesetzgebung, technischer Fortschritt etc.)?*

trifft nicht zu trifft voll zu

trifft nicht zu trifft voll zu

trifft nicht zu trifft voll zu

niedrig hoch

trifft nicht zu trifft voll zu

trifft nicht zu trifft voll zu

**Kundenanalyse**

- a) Definition der Hauptzielgruppe  
*Haben Sie Ihre Hauptzielgruppe definiert?*
- b) Interesse und Einstellungen der Zielgruppe  
*Kennen Sie die Interessen und Einstellungen Ihrer Zielgruppe?*
- c) Einkaufsorte potentieller Kunden  
*Wissen Sie, wo Ihre potentiellen Kunden bisher einkaufen?*
- d) Einkaufsgewohnheiten der Zielgruppe  
*Sind Ihnen die Einkaufsgewohnheiten Ihrer Zielgruppe bekannt?*
- e) Preisempfindlichkeit der Zielgruppe  
*Wissen Sie, wie preisempfindlich Ihre Zielgruppe reagiert?*
- f) Kontakte zu potentiellen Kunden  
*Haben Sie bereits ausreichend Kontakte zu potentiellen Kunden für Ihren Start in die Selbständigkeit?*

trifft nicht zu trifft voll zu



- Die Selbstüberprüfung zur Existenzgründungsfähigkeit-

**Sortiment / Leistungsangebot**

- a) Umfang des Sortiments- / Leistungsangebotes  
*Haben Sie bereits den Umfang Ihres Sortiments / Leistungsangebotes festgelegt?*
- b) Unterschied zum Mitbewerb  
*Haben Sie herausgestellt, wodurch Sie sich von Ihren Mitbewerbern unterscheiden?*
- c) Kenntnisse des Preisniveaus  
*Kennen Sie das Preisniveau in Ihrem Markt?*
- d) Preispolitik aufgrund fundierter Preiskalkulation  
*Liegt Ihrer Preispolitik eine fundierte Preiskalkulation zugrunde?*
- e) Waren-/Materialerstaussstattung  
*Haben Sie die Waren-/Materialerstaussstattung festgelegt?*
- f) Modetrends, technische Entwicklungen  
*Sehen Sie das Risiko als gering an, daß Modetrends, technische Entwicklungen etc. Ihr Sortiment /Leistungsangebot zum Ladenhüter machen?*

trifft nicht zu trifft voll zu

**Einkauf**

- a) Einkaufserfahrungen  
*Verfügen Sie über Erfahrungen beim Einkauf von Waren- / Dienstleistungen?*
- b) Kenntnisse über Beschaffungsmarkt  
*Haben Sie ausreichende Kenntnisse über Ihren Beschaffungsmarkt?*
- c) Einkaufsverbände  
*Haben Sie überprüft, ob es in Ihrer Sparte Einkaufsverbände gibt?*
- d) Zahlungs- und Lieferbedingungen  
*Kennen Sie die in Ihrer Sparte gängigen Rabattsysteme, Zahlungskonditionen, Lieferfristen etc.?*
- e) Optimale Einkaufspreise und -konditionen  
*Trauen Sie sich zu, optimale Einkaufspreise und -konditionen auszuhandeln?*
- f) Anforderungsprofil an die Lieferanten  
*Haben Sie die grundlegenden Anforderungen, die Sie an Ihre Lieferanten stellen, formuliert?*

trifft nicht zu trifft voll zu



- Die Selbstüberprüfung zur Existenzgründungsfähigkeit-

**Vertrieb**

- a) Vertriebserfahrungen  
*Verfügen Sie über Vertriebserfahrungen?*
- b) Entmutigung durch negative Verkaufsgespräche  
*Lassen Sie sich trotz negativ verlaufener Verkaufsgespräche nicht entmutigen?*
- c) Bedeutung der Kundenakquisition  
*Messen Sie der Kundenakquisition eine große Bedeutung zu?*
- d) Kenntnisse über in Frage kommende Vertriebswege  
*Sind Ihnen die für Ihr Produkt / Dienstleistung in Frage kommenden Vertriebswege bekannt?*
- e) Berücksichtigung der Vertriebskosten  
*Sind in Ihrer Rentabilitätsrechnung die Vertriebskosten ausreichend berücksichtigt?*
- f) Verkaufsförderungsmaßnahmen  
*Kennen Sie die in Ihrer Branche geläufigen Verkaufsförderungsmaßnahmen?*

trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	

**Werbung**

- a) Stellenwert der Werbung  
*Messen Sie der Werbung für eine erfolgreiche Realisierung Ihres Vorhabens einen hohen Stellenwert bei?*
- b) Analyse der Werbung der Mitbewerber  
*Haben Sie die Werbung Ihrer Mitbewerber analysiert?*
- c) Aufbau Werbestrategie  
*Haben Sie eine eigene Werbestrategie aufgebaut?*
- d) Aufstellung Werbeetat  
*Haben Sie einen detaillierten Werbeetat aufgestellt?*
- e) Informationen über rechtliche Auflagen  
*Haben Sie sich über rechtliche Auflagen in bezug auf Werbung informiert?*
- f) Berücksichtigung der Kosten für Werbung  
*Sind die Kosten für Werbung in Ihrer Rentabilitätsberechnung ausreichend berücksichtigt?*

trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	
trifft nicht zu	trifft voll zu
<input type="text"/>	



- Die Selbstüberprüfung zur Existenzgründungsfähigkeit-

**Versicherungen**

- a) Betriebliche Versicherungen und deren Kosten  
*Sind Ihnen die für Ihr Vorhaben notwendigen betrieblichen Versicherungen und deren Kosten bekannt?*
- b) Konzept für private Altersvorsorge  
*Verfügen Sie über ein Konzept für Ihre private Altersvorsorge?*
- c) Krankenversicherung und deren Kosten  
*Wissen Sie, wie Sie sich als Selbständiger künftig am besten krankenversichern und zu welchen Kosten?*
- d) Vorsorge bei Arbeitsunfähigkeit  
*Wissen Sie, wie Sie für den Fall der Arbeitsunfähigkeit vorsorgen?*
- e) Sozialversicherung  
*Sind Ihnen die wesentlichen Punkte zur Sozialversicherung bekannt?*
- f) Berufsgenossenschaft  
*Haben Sie sich über Pflichten und Leistungen in Verbindung mit der Berufsgenossenschaft informiert?*

trifft nicht zu trifft voll zu

trifft nicht zu trifft voll zu