

| 1. Ihre Einstellung zum Thema berufliche Selbständigkeit | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ➤ Können Sie sicher sein, dass Sie nicht aus der Not heraus gründen, sondern, weil Sie davon überzeugt sind, dass die berufliche Selbständigkeit das Richtige für Sie ist? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Sind die Ziele, die Sie mit Ihrer beruflichen Selbständigkeit erreichen wollen, realistisch? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Haben Sie Ihre Geschäftsidee gut durchdacht und sind Sie von ihren Erfolgsaussichten überzeugt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Werden Sie sich ausreichend Zeit nehmen, um sich auf Ihre Gründung vorzubereiten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Sind Sie in der Lage, sich ein realistisches Bild über Ihren zukünftigen Unternehmer-Alltag zu machen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Kennen Sie (z. B. über Ihren Bekannten-/Freundeskreis) Unternehmerinnen oder Unternehmer? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ihre persönlichen Voraussetzungen | | |
| ➤ Können Sie sich vorstellen, welche körperlichen und seelischen Belastungen vor allem in den ersten Jahren auf Sie zukommen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Sind Sie gesund und körperlich fit? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Achten Sie darauf, dass Sie fit bleiben? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Haben Sie mit Ihrer Familie darüber gesprochen, was sich für sie durch Ihre Selbständigkeit ändern wird? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Hält Ihnen Ihre Familie den Rücken frei? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Sind Sie bereit, vor allem in den ersten Jahren überdurchschnittlich viel zu arbeiten (auch abends und am Wochenende)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Sind Sie bereit, in den ersten Jahren auf Ihren Urlaub zu verzichten? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Bewahren Sie einen kühlen Kopf, auch wenn es hektisch zugeht? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Können Sie sich von Stresssituationen schnell erholen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Setzen Sie Ihre selbst gesteckten Ziele auch um? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Packen Sie auch unangenehme Themen an und versuchen sie zu lösen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Sehen Sie Rückschläge und Enttäuschungen als Herausforderungen an, es beim nächsten Mal besser zu machen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Haben Sie den Eindruck, dass Sie an Ihren Aufgaben wachsen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Suchen Sie sich Hilfe, wenn Sie ein bestimmtes Problem nicht selbst lösen können? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Nehmen Sie Kritik an, ohne sich dadurch verunsichern zu lassen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Haben Sie die Erfahrung gemacht, dass Sie aus Ihren Fehlern lernen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Kennen Sie Ihre persönlichen Grenzen und Ihre Leistungsfähigkeit? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Sind Sie in der Lage das Für und Wider von Risiken einzuschätzen und auf dieser Grundlage zu entscheiden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Verfügen Sie über persönliche Kontakte, die Sie auch für Ihre berufliche Selbständigkeit nutzen können? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Gehen Sie gerne auf Menschen zu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Haben Sie den Eindruck, dass Sie Ihre Gesprächspartner von Ihren Argumenten überzeugen und von Ihren Ideen begeistern können? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Können Sie sich gut in andere Menschen hineinversetzen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| 3. Ihre Einstellung zum Thema Geld | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ➤ Können Sie ruhig schlafen, auch wenn Sie kein festes Einkommen haben? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Sind Sie bereit und in der Lage, sich in der ersten Zeit u.U. finanziell einzuschränken? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Können Sie diszipliniert mit Geld umgehen und Reserven (z. B. für Kredittilgung, Steuern) anlegen, auch wenn Sie dabei auf Neuanschaffungen (bspw. neues Auto, neuer Schreibtisch) zunächst verzichten müssen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Haben Sie sich über Finanzierungsmöglichkeiten informiert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Haben Sie bereits einen guten Kontakt zu dem Kundenbetreuer Ihrer Bank? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Verfügen Sie über finanzielle Reserven, um eine erste Durststrecke (ca. 6 Monate) zu überbrücken? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Würde Ihr Lebens-/Ehepartner in der ersten Phase für ihren gemeinsamen Lebensunterhalt aufkomme? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| 4. Ihr fachliches Know-how | | |
| ➤ Passt Ihre bisherige berufliche Tätigkeit zu dem Vorhaben und der Branche, in der Sie sich selbständig machen wollen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Verfügen Sie über nachweisbare Qualifikationen, um andere davon zu überzeugen, dass Sie ein „Meister Ihres Fachs“ sind? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Können Sie mit der in Ihrer Branche üblichen Computersoftware umgehen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Wissen Sie, was Sie können und vor allem, was Sie nicht können? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Können Sie fachliche Defizite ausgleichen (Schulungen, Partner, Mitarbeitern)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Sind Sie mit den Zukunftsprognosen Ihrer Branche vertraut? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Sorgen Sie dafür, dass Sie fachlich immer auf dem neuesten Stand sind? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | |
| 5. Ihr unternehmerisches Know-how | | |
| ➤ Verfügen Sie über kaufmännisches oder betriebswirtschaftliches Know-how und wissen Sie z.B., wie eine Rentabilitäts- und eine Liquiditätsvorschau erstellt wird, wie eine einfache Buchführung aussieht oder was es mit einer Umsatzsteuervoranmeldung auf sich hat? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Wissen Sie welche behördlichen/formalen Auflagen Sie erfüllen müssen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Haben Sie Erfahrungen mit der Anleitung und Führung von Personal? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Können Sie Aufgaben delegieren? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Sind Sie mit Marketing und Vertrieb vertraut? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Haben Sie bereits Verkaufsverhandlungen geführt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Haben Sie bereits Kontakte zu potenziellen Auftraggebern, Lieferanten und/oder Kooperationspartnern? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Wissen Sie, auf was es bei der Standortsuche ankommt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Wissen Sie, wo Sie sich Informationen und Rat holen können? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | Ja | Nein |
| Summe der Punkte: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |