

Umfrage zu unternehmerischen Erfolgsfaktoren

A. Firmendaten (werden nicht ausgewertet)

Name
Vorname
Firmenname:
PLZ /Ort:
eMail:

Bitte senden Sie mir die Ergebnisse der Umfrage zu

1. Angaben zu Ihrem Unternehmen

1.1 Wann haben Sie gegründet?

- 1 gegründet seit **Monat / Jahr** /
2 das Unternehmen ist inzwischen nicht mehr am Markt; abgemeldet seit **Monat / Jahr** /

1.2 Gründungsart:

- 1 Vollständige Neugründung 2 Firmenübernahme
 3 Gründung aus Hochschulen, Forschungseinrichtungen, etablierten Unternehmen etc.

1.3 1 Einzelpersonengründung

2 Mehrpersonengründung

1.4 Anzahl der Mitgründer:

1.5 Wie hoch war das Startkapital dieser Gründung?

- 1 insgesamt **EURO**
2 davon Eigenkapital **EURO**
3 davon Fremdkapital **EURO**

1.6 Welche der folgenden möglichen Finanzquellen haben Sie schon einmal in Anspruch genommen?

- 1 Öffentliche Förderprogramme 2 Öffentliche Beteiligungsgesellschaft
 3 Bank 4 Venture Capital Gesellschaft
 5 Business Angel 6 Familie, Freunde, Verwandte

1.7 In welchem Wirtschaftszweig würden Sie Ihr Unternehmen / Ihre Gründungsidee einordnen?

- 1 Verbraucherorientierte Dienstleistungen 2 Unternehmensorientierte Dienstleistungen
 3 Forschungs- und entwicklungsorientierte Dienstleistungen 4 Baugewerbe
 5 Verarbeitendes Gewerbe

1.8 In welcher Branche würden Sie Ihr Unternehmen / Ihre Gründungsidee einordnen? (bitte nur eine auswählen!)

- 1 Biotechnologie 2 Life Science
 3 Chemie, Pharma, Werkstoffe 4 Elektrotechnik, Elektronik
 5 Fertigungs-, Automatisierungstechnologie 6 Informations- und Kommunikationstechnologie
 7 E-Commerce 8 Maschinenbau
 9 Medizintechnologie 10 Mikro-, Nanotechnik
 11 Optik-, Lasertechnologie 12 Sonstige Technologien
 13 Kommunikation, Medien 14 Werbung / PR / Event
 15 Handel 16 Logistik
 17 Umwelt, Energie, Recycling 18 Konsum, Freizeit, Gastronomie
 19 Bildung und Kultur 20 Steuer-, Rechts- und Unternehmensberatung
 21 Sonstige, und zwar:

1.9 Welches Wissen ist für Ihr Unternehmen besonders relevant? Wissen aus den Bereichen:

- 1 Technologie 2 Forschung / Entwicklung
 3 Produktion 4 Marketing / Vertrieb
 5 Strategie / Unternehmensplanung 6 Recht / Steuern
 7 Management 8 Rechnungswesen / Controlling
 9 Sonstiges, und zwar:

2. Angaben zum unternehmerischen Umfeld

Im folgenden Teil des Fragebogens geht es darum zu klären, inwiefern Ihr regionales Umfeld Ihnen dabei hilft, die spezifischen Anforderungen und Schwierigkeiten, denen sich Unternehmensgründer ausgesetzt sehen, zu erfüllen bzw. zu überwinden.

2.1 In welchem Maße können Sie jeweils folgende Ressourcen am Standort Ihres Unternehmens tatsächlich für Ihr Unternehmen nutzen?

		In hohem Maße nutzbar		↔	Überhaupt nicht nutzbar	
		1	2	3	4	5
1	qualifizierte Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/>				
2	Beteiligungskapitalgeber (Business Angel, VC, Staat)	<input type="checkbox"/>				
3	Fremdkapital	<input type="checkbox"/>				
4	Fort- und Weiterbildungsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>				
5	Informationen und Wissen	<input type="checkbox"/>				
6	Büroräume und Gewerbeflächen	<input type="checkbox"/>				
7	Kunden	<input type="checkbox"/>				
8	Produktlieferanten	<input type="checkbox"/>				
9	Dienstleister	<input type="checkbox"/>				

2.2 Wie beurteilen Sie den Zugang zu für Ihr Unternehmen relevantem Wissen über folgende Institutionen am Standort Ihres Unternehmens?

		Einfacher Zugang möglich		↔	Kein Zugang möglich	
		1	2	3	4	5
1	Kammern / Verbände	<input type="checkbox"/>				
2	Technologie-/ Gründerzentren	<input type="checkbox"/>				
3	Forschungsinstitute	<input type="checkbox"/>				
4	Hochschulen	<input type="checkbox"/>				
5	Schulungs- und Beratungseinrichtungen	<input type="checkbox"/>				
6	Technologie-, Forschungs- und Wissenstransferstellen	<input type="checkbox"/>				

Im folgenden soll die Struktur Ihres Marktes, in dem Sie tätig sind, erfasst werden. Die Fragen beziehen sich auf die Situation an Ihrem Unternehmensstandort und sofern Sie auf mehreren Märkten aktiv sind, auf das Hauptgeschäftsfeld Ihres Unternehmens.

2.3 Wie hoch sind die Eintrittsbarrieren (Vorteile der Konkurrenten, die bereits in der Branche tätig sind)?

sehr niedrig ← 1 2 3 4 5 → sehr hoch

2.4 Wie schätzen Sie die Konzentration ähnlicher Wirtschafts- und Innovationsaktivitäten an Ihrem Standort ein?

sehr niedrig ← 1 2 3 4 5 → sehr hoch

2.5 Der Wettbewerbsdruck hat sich in den letzten drei Jahren...

stark verringert ← 1 2 3 4 5 → stark erhöht

2.6 Wie beurteilen Sie die Wahrscheinlichkeit, dass in den nächsten drei Jahren neue Wettbewerber eintreten?

sehr niedrig ← 1 2 3 4 5 → sehr hoch

2.7 Inwieweit bedeutet der Eintritt neuer Wettbewerber in Ihren Markt eine Gefahr für Ihr Unternehmen?

keine Gefahr ← 1 2 3 4 5 → große Gefahr

3. Angaben zur kommerziellen und öffentlichen Unterstützung

In diesem Teil des Fragebogens soll ermittelt werden welche Möglichkeiten des Zugriffs auf Ressourcen Sie in Ihrem unternehmerischen Umfeld (sowohl vor Ort als auch überregional) konkret nutzen, um den Anforderungen an Ihr Unternehmen gerecht zu werden.

3.1 Welche kommerziellen Dienstleister haben Sie während der Jahre nach der Gründung in Anspruch genommen und wie zufrieden waren Sie mit diesen? Kreuzen Sie bitte zusätzlich an, ob Sie diese Dienstleister überregional in Anspruch nehmen.

		↓	Sehr zufrieden		↔	Unzufrieden	
		überregional	1	2	3	4	5
1	Steuerberater / Wirtschaftsprüfer	<input type="checkbox"/>					
2	Rechtsanwalt	<input type="checkbox"/>					
3	Bank	<input type="checkbox"/>					
4	Unternehmensberater	<input type="checkbox"/>					
5	Werbe-, Eventagenturen	<input type="checkbox"/>					
6	Multimediaunternehmen	<input type="checkbox"/>					
7	Sonstige, und zwar:	<input type="checkbox"/>					

3.2 Von welchen öffentlichen Stellen haben Sie während der Jahre nach der Gründung Unterstützungsleistungen erfahren und wie zufrieden waren Sie mit diesen? Kreuzen Sie bitte zusätzlich an, ob Sie diese Leistungen überregional in

		↓	Sehr zufrieden		↔	Unzufrieden	
		überregional	1	2	3	4	5
1	Öffentl. Wirtschaftsförderung	<input type="checkbox"/>					
2	Gründungshelfer/berater	<input type="checkbox"/>					
3	Technologie-/ Gründerzentren	<input type="checkbox"/>					
4	Forschungsinstitute	<input type="checkbox"/>					
5	Hochschulen	<input type="checkbox"/>					
6	Schulungs- und Beratungseinrichtungen	<input type="checkbox"/>					
7	Technologie-, Forschungs- und Wissenstransferstellen	<input type="checkbox"/>					

3.3 In welchen der folgenden Institutionen sind Sie Mitglied und wie zufrieden sind Sie mit deren Unterstützungsleistungen? Kreuzen Sie bitte zusätzlich an, ob diese Institutionen überregional ansässig sind.

		↓	Sehr zufrieden		↔	Unzufrieden	
bitte geben sie hier die Bezeichnung ein		überregional	1	2	3	4	5
1	Kammer	<input type="checkbox"/>					
2	Berufsverband	<input type="checkbox"/>					
3	Wirtschaftsverband	<input type="checkbox"/>					
4	Verein	<input type="checkbox"/>					
5	Sonstige, und zwar:	<input type="checkbox"/>					

3.4 Welche Informationsquellen haben Sie zusätzlich für Ihr Unternehmen genutzt und wie zufrieden waren Sie mit diesen?

		Sehr zufrieden		↔	Unzufrieden	
		1	2	3	4	5
1	Messen / Kongresse	<input type="checkbox"/>				
2	Informations- und Fortbildungsveranstaltungen	<input type="checkbox"/>				
3	Rekrutierung von Spezialisten	<input type="checkbox"/>				
4	Erwerb von Lizenzen	<input type="checkbox"/>				
5	Beteiligung an bzw. Kauf innovativer Unternehmen	<input type="checkbox"/>				
6	Internet	<input type="checkbox"/>				
7	Sonstige, und zwar:	<input type="checkbox"/>				

4. Angaben zur kooperativen Unterstützung

Unter Kooperationsbeziehungen sollen alle Formen freiwilliger zwischenbetrieblicher und zwischenmenschlicher Zusammenarbeit jenseits normaler Geschäftsbeziehungen verstanden werden, bei denen der Leistungsaustausch unentgeltlich oder unter Marktpreis erfolgt.

4.1 Kooperieren Sie – jenseits normaler Geschäftsbeziehungen – mit anderen Unternehmen, Institutionen oder

- regelmäßig selten
 gar nicht (weiter mit Frage 4.10)

4.2 Mit wem haben Sie während der Jahre nach der Gründung kooperiert und wie zufrieden waren Sie mit diesen?

Kreuzen Sie bitte zusätzlich an, ob Sie diese Leistungen überregional in Anspruch nehmen.

	↓ überregional	Sehr zufrieden 1	2	↔ 3	4	Unzufrieden 5
1	<input type="checkbox"/>					
2	<input type="checkbox"/>					
3	<input type="checkbox"/>					
4	<input type="checkbox"/>					
5	<input type="checkbox"/>					
6	<input type="checkbox"/>					
7	<input type="checkbox"/>					
8	<input type="checkbox"/>					
9	<input type="checkbox"/>					
10	<input type="checkbox"/>					
11	<input type="checkbox"/>					
12	<input type="checkbox"/>					
13	<input type="checkbox"/>					
14	<input type="checkbox"/>					
15	<input type="checkbox"/>					
16	<input type="checkbox"/>					
17	<input type="checkbox"/>					
18	<input type="checkbox"/>					
19	<input type="checkbox"/>					
20	<input type="checkbox"/>					

4.3 Geben Sie hier bitte die Anzahl Ihrer Kooperationspartner an.

- ¹ 1 - 2 ² 3 - 4 ³ 5 - 6 ⁴ mehr als 6

4.4 Sind Sie bisher branchenübergreifende Kooperationen eingegangen?

- ¹ Ja ² Nein

4.5 Welche der folgenden Bereiche sind Gegenstand Ihrer Kooperationen?

- ¹ Produktentwicklung ² Grundlagenforschung
³ Angewandte Forschung ⁴ Produktion / Dienstleistungserstellung
⁵ Einkauf / Logistik ⁶ Marketing / Vertrieb
⁷ Strategie / Unternehmensplanung ⁸ Aus- und Weiterbildung
⁹ Allgemeiner Erfahrungsaustausch
¹⁰ Sonstige, und zwar:

4.6 Was bezwecken Sie mit dem Eingehen von Kooperationen und sind diese Erwartungen erfüllt worden?

	In hohem Maße erfüllt 1	2	↔ 3	4	Gar nicht erfüllt 5
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 4.7 Welche Organisationsformen haben Sie bisher bei Ihren Kooperationsbeziehungen angewendet?**
- ¹ informelle Absprache ² vertraglich geregelte Kooperationsvereinbarung
 ³ Verein / Genossenschaft ⁴ Gemeinschaftliche Unternehmensgründung
 ⁵ Kooperationen ohne Kapitalbeteiligung ⁶ Kooperationen mit Kapitalbeteiligung
 ⁷ Sonstige, und zwar:
- 4.8 In welcher Situation sind Sie Kooperationen eingegangen?**
- ¹ es traten Probleme auf, die eine Kooperation erforderten
 ² wir haben kooperiert, um zukünftig auftretenden Problemen vorzubeugen
 ³ Kooperationen dienen als Ergänzung zum normalen Geschäftsbetrieb
 ⁴ Sonstige, und zwar:
- 4.9 Was hat Ihnen das Eingehen von Kooperationen tatsächlich gebracht?**
- ¹ Kostenvorteile ² Imageaufwertung
 ³ Innovationsvorteile ⁴ Zeitvorsprung
 ⁵ Wissenszugang ⁶ Qualitätsverbesserung
 ⁷ Erweiterung der Produktpalette ⁸ Erschließung neuer Beschaffungsmärkte
 ⁹ Erschließung neuer Vertriebswege ¹⁰ Erschließung neuer Absatzmärkte
 ¹¹ Erschließung neuer Geschäftsfelder ¹² Rekrutierung neuer Mitarbeiter
 ¹³ Sonstige, und zwar:
- 4.10 Was war der Grund dafür, dass Sie bisher keine Kooperationen eingegangen sind?**
- ¹ keine geeigneten Partner gefunden ² sehe keinen Sinn in einer Kooperation
 ³ scheue den Aufwand einer Kooperation ⁴ die Risiken waren zu groß
 ⁵ Sonstige, und zwar:

5. Angaben zur wirtschaftlichen Entwicklung

Die Beschaffung der Umsatz- und Beschäftigtenzahlen bedeutet für Sie einen erheblichen Aufwand. Die Erfolgsfaktorenforschung steht und fällt allerdings mit Ihren Angaben. Deshalb **bitten** wir Sie möglichst die Zahlen der letzten Jahre zu recherchieren. **Vielen Dank!**

5.1 Wie hoch war Ihr Umsatz der jeweiligen Geschäftsjahre seit der Gründung? Jahresumsatz in EURO

	1996	1997	1998	1999	2000	2001

5.2 Welchen Umsatz erwarten Sie in den nächsten 3 Geschäftsjahren?
Umsatz in EURO

5.3 Wie hoch war die Anzahl der Beschäftigten sowie der freien Mitarbeiter und Aushilfskräfte der jeweiligen Geschäftsjahre seit der Gründung?

		1996	1997	1998	1999	2000	2001
1	Inhaber						
2	Vollzeitbeschäftigte (mit Familienangehörigen, ohne Azubis, ohne Inhaber)						
3	Teilzeitbeschäftigte (mit Familienangehörigen, mit Azubis; eine Halbtagskraft = ein Teilzeitbeschäftigter)						
4	freie Mitarbeiter, Aushilfskräfte						

5.4 Wie viele Mitarbeiter planen Sie in den nächsten 3 Geschäftsjahren zusätzlich fest einzustellen?
Anzahl der Mitarbeiter: (Vollzeit- und Teilzeitbeschäftigte)