

Kontaktperson

Name: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Studienrichtung: \_\_\_\_\_

Hochschule: \_\_\_\_\_

An: Gründungsgarage

Elisabethstraße 50b/2.OG  
8010 Graz

mail@gruendungsgarage.at  
gruendungsgarage.at

## PROJEKTTITEL:

## AUSGANGSSITUATION:

## BUSINESS-IDEE:

**ENTWICKLUNGSSTAND DES GRÜNDUNGSVORHABENS:**

**GEPLANTE NÄCHSTE SCHRITTE:** (zB. Marketingplan, Finanzierung, Rechtliche Prüfung, ...)

**NAMEN & STUDIENRICHTUNGEN DER TEAMMITGLIEDER:**