

Antrag auf Gewährung eines Stipendiums aus dem Gründungsunterstützungsfonds der Hochschule Anhalt

Mit dem Gründungsstipendium werden Studierende und Absolvent:innen der Hochschule Anhalt bei der Weiterentwicklung ihrer innovativen Geschäftsidee in der Vorgründungsphase gefördert. Die Gesamtförderung pro Gründungsvorhaben beträgt maximal 2.400 Euro.

Maßnahmen im Sinne der Weiterentwicklung können unter anderem die Schaffung oder Optimierung von Prototypen, die Akquise von Mitgründer:innen, Validierungsmaßnahmen, Aktivitäten zur Kapitalakquise beispielsweise in Form der Erstellung von Fördermittelanträgen und Businessplänen oder gründungsbegleitendes Marketing sein.

Der ausgefüllte Antrag ist bis zum 15.10.2026 per E-Mail (max. 20 MB) an gruenderzentrum@hs-anhalt.de oder per Post an Hochschule Anhalt, FTGZ, Bernburger Str. 55, 06366 Köthen einzureichen. Die Bedingungen für die Vergabe und Nutzung des Stipendiums sind in der Richtlinie geregelt:

[Richtlinie zur Vergabe](#)

[Weitere Informationen und Teilnahmebedingungen](#)

Die Finanzierung des Gründungsunterstützungsfonds erfolgt aus freiwilligen Beiträgen von Kooperationspartnern aus dem Gründungsförderungsnetzwerk der Hochschule.

Bei Rückfragen wenden Sie sich an folgenden Ansprechpartner:

Christian Juhnke, Tel: 03471 355 5328, E-Mail: christian.juhnke@hs-anhalt.de

Gründungsvorhaben:

Allgemeine Angaben

Höhe des beantragten Stipendiums:

Beabsichtigte Verwendung des beantragten Stipendiums:

☐

Finanzierung des Lebensunterhaltes

☐

Finanzierung von Sachausgaben, z. B. zur Schaffung von Prototypen

Geplante Laufzeit (frühester Beginn ist der 01.01.2027):

Von:

Bis:

Ort, Datum

Unterschrift

Gründungsvorhaben:

a. Beschreibung des Gründungsvorhabens und dessen Innovationsgrad

b. Beschreibung des Wachstumspotenzials des Gründungsvorhabens

c. Kurzdarstellung Antragsteller:innen

Gründungsvorhaben:

- d. Darstellung und Begründung der beabsichtigten Verwendung des beantragten Stipendiums (bspw. Lebensunterhalt, Materialbeschaffung oder Marketing)

- e. Begründung für die Laufzeit des Stipendiums

- f. Nennung der geplanten Maßnahmen und Ziele

Gründungsvorhaben:

g. Meilensteinplanung und Arbeitspakete (inkl. Zeitplan)

Gründungsvorhaben:

Antragsteller:in 1

Name, Vorname:

Telefonnummer:

E-Mail:

Studiengang:

Matrikelnummer:

Die Immatrikulations- bzw. Exmatrikulationsbescheinigung (für Alumni) ist dem Antrag beizufügen.

Erhalten Sie derzeit ein Stipendium?

☐

Ja

☐

Nein

Gehen Sie derzeit einem Beschäftigungsverhältnis mit mehr als 5 Stunden Wochenarbeitszeit nach?

☐

Ja

☐

Nein

Nehmen Sie derzeit ein Förderprogramm zur Finanzierung Ihres Lebensunterhalts in Anspruch (z.B. Bafög)?

☐

Ja

☐

Nein

☐

Hiermit willige ich ein, dass meine Daten zur Bearbeitung meines Antrages genutzt werden können und ich per E-Mail oder Telefon kontaktiert werden darf. Diese Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in 1

Gründungsvorhaben:

Antragsteller:in 2

Name, Vorname:

Telefonnummer:

E-Mail:

Studiengang:

Matrikelnummer:

Die Immatrikulations- bzw. Exmatrikulationsbescheinigung (für Alumni) ist dem Antrag beizufügen.

Erhalten Sie derzeit ein Stipendium?

☐

Ja

☐

Nein

Gehen Sie derzeit einem Beschäftigungsverhältnis mit mehr als 5 Stunden Wochenarbeitszeit nach?

☐

Ja

☐

Nein

Nehmen Sie derzeit ein Förderprogramm zur Finanzierung Ihres Lebensunterhalts in Anspruch (z.B. Bafög)?

☐

Ja

☐

Nein

☐

Hiermit willige ich ein, dass meine Daten zur Bearbeitung meines Antrages genutzt werden können und ich per E-Mail oder Telefon kontaktiert werden darf. Diese Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in 2

Gründungsvorhaben:

Antragsteller:in 3

Name, Vorname:

Telefonnummer:

E-Mail:

Studiengang:

Matrikelnummer:

Die Immatrikulations- bzw. Exmatrikulationsbescheinigung (für Alumni) ist dem Antrag beizufügen.

Erhalten Sie derzeit ein Stipendium?

☐

Ja

☐

Nein

Gehen Sie derzeit einem Beschäftigungsverhältnis mit mehr als 5 Stunden Wochenarbeitszeit nach?

☐

Ja

☐

Nein

Nehmen Sie derzeit ein Förderprogramm zur Finanzierung Ihres Lebensunterhalts in Anspruch (z.B. Bafög)?

☐

Ja

☐

Nein

☐

Hiermit willige ich ein, dass meine Daten zur Bearbeitung meines Antrages genutzt werden können und ich per E-Mail oder Telefon kontaktiert werden darf. Diese Einwilligung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in 3