

Hochschule Anhalt · Bernburger Straße 55 · 06366 Köthen (Anhalt)

T. +49 (0) 3496 67 5300
F. +49 (0) 3496 67 95399
M. gruenderzentrum@hs-anhalt.de

Bearbeitung
Christian Juhnke
T. +49 (0) 3471 355 5328
M. christian.juhnke@hs-anhalt.de

Antrag auf Gewährung eines Stipendiums aus dem Gründungsunterstützungsfonds der Hochschule Anhalt

Gründungswillige Studierende und Absolvent:innen der Hochschule Anhalt sollen bei der Weiterentwicklung ihrer innovativen Geschäftsideen in der Vorgründungsphase mit einem Stipendium gefördert werden. Je Gründungsvorhaben beläuft sich die Gesamtförderung auf maximal 2.400 Euro.

Das ausgefüllte Formular ist bis zum 11.12.2022 per E-Mail an gruenderzentrum@hs-anhalt.de (max. 20 MB) 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 folgenden 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

Gründungsvorhaben:

Höhe des beantragten Stipendiums:

Geplante Laufzeit: Frühester Beginn des Stipendiums ist der 01.02.2023.

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:

Antragsteller:in 1

Name, Vorname:

Telefonnummer:

E-Mail:

Studiengang:

Matrikelnummer:

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

Hiermit willige ich ein, dass meine Daten zur Bearbeitung meiner Anfrage genutzt werden dürfen und ich per E-Mail oder telefonisch kontaktiert werde. Ich habe das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft zu 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.

Hiermit willige ich ein, dass meine Daten zur Bearbeitung meiner Anfrage genutzt werden dürfen und ich per E-Mail oder telefonisch kontaktiert werde. Ich habe das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft zu 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.

- Hiermit willige ich ein, dass meine Daten zur Bearbeitung meiner Anfrage genutzt werden dürfen und ich per E-Mail oder telefonisch kontaktiert werde. Ich habe das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:in 3