

# Anmeldeformular startup your idea! (2019)

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular (Scan) samt Ihrer Ideenskizze (als PDF-Datei) und den Einschreibungsnachweisen (Scan) bis zum **15.09.2019** an [startup@wiso.uni-koeln.de](mailto:startup@wiso.uni-koeln.de).

Weitere Informationen finden Sie auf [www.startup.uni-koeln.de](http://www.startup.uni-koeln.de).



## Die Gründungsidee

Titel der Gründungsidee \_\_\_\_\_

Kurzbeschreibung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Unser Ansprechpartner

Anrede Vorname Nachname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Studierendenstatus [Bachelor / Master / Promovent(in)] und Hochschule \_\_\_\_\_

## Weitere Teammitglieder

Anrede Vorname Nachname	E-Mail-Adresse	Studierendenstatus [Bachelor / Master / Promovent(in)] und Hochschule
-------------------------	----------------	-----------------------------------------------------------------------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

_____	_____	_____
-------	-------	-------

## Erklärung

Ich versichere hiermit, dass es sich bei der eingereichten Ideenskizze um meine Idee handelt. Weiterhin bin ich mit der Speicherung meiner Daten im Rahmen des Gründungsideenwettbewerbs einverstanden. Bitte beachten Sie, dass die Teilnahme an dem Wettbewerb das Einverständnis aller oben genannten weiteren Teammitglieder einschließt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ansprechpartners