



TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
WIEN
VIENNA
UNIVERSITY OF
TECHNOLOGY

**Institute of Software Technology
and Interactive Systems**

o.Univ.Prof. Dr. DI A Min Tjoa

Tel. : +43-1-58801 18801

Fax: +43-1-58801 18899

Favoritenstraße 9 – 11 / 188
A-1040 Wien

Wien, 6. Juni 2003

Betrifft: Technological Toolkit für UnternehmensgründerInnen – TTE@40

Sehr geehrte Absolventin,
sehr geehrter Absolvent,

Haben Sie bereits mit dem Gedanken gespielt, ein Unternehmen zu gründen oder haben Sie diese Idee schon verwirklicht? Wir führen derzeit im Rahmen des **Berufsbildungsprogrammes der Europäischen Union – Leonardo da Vinci** - gemeinsam mit 6 weiteren europäischen Partner-Organisationen ein Pilotprojekt durch, das für Sie von Interesse sein könnte, da wir Sie bei der Unternehmensgründung unterstützen können.

Wir wenden uns aber auch mit einer Bitte an Sie. Derzeit erheben wir, welche Anforderungen UnternehmensgründerInnen im Bezug auf Aus- und Weiterbildung in Europa haben. Unser Projekt richtet sich speziell an Menschen im mittleren Alter, da wir der Meinung sind, dass gerade von diesem Bevölkerungssegment in Zukunft wichtige Impulse am Arbeitsmarkt ausgehen werden. Aufbauend auf dieser Studie werden in unserem Projekt interaktive Lernmaterialien und Informationsangebote zur **Businessplan Erstellung** und anderen relevanten Themen entwickelt und, finanziert durch die EU, im Internet öffentlich zugänglich gemacht werden.

In der Beilage finden Sie einen **Fragebogen**, der von der Cranfield University, School of Management (Großbritannien) entwickelt wurde. Dieser Fragebogen ermöglicht es, Ihre Weiterbildungsbedürfnisse systematisch abzuklären und den individuellen Stellenwert von Management-Training für Ihre Unternehmensgründung zu beurteilen. **Wir bitten Sie, diesen Fragebogen auszufüllen und im beigelegten Antwortkuvert kostenlos bis spätestens 10. Juli zu retournieren.**

Herzlichen Dank für Ihre Mitwirkung. Ihr Feedback stellt für uns eine wichtige Grundlage für die Entwicklung der Informationsangebote dar, die wir Ihnen in weiterer Folge kostenlos zur Verfügung stellen können. Für Ihre Mithilfe bieten wir Ihnen auf Wunsch zusätzlich eine **Gratismitgliedschaft** (für ein Jahr) bei der **Österreichischen Computer Gesellschaft**, die sich mit der Forschung, der Anwendung und Weiterentwicklung der Informationstechnologie befassen an (nähere Infos unter ocg@ocg.at oder im OCG Sekretariat Tel.Nr.: 01/5120235/14). Sicher ist Ihnen diese Organisation durch den ECDL oder die Initiativen „e-Government“ und „AT21“ bereits bekannt. Durch eine Mitgliedschaft **haben Sie Zugang zu vielen kostenlosen oder ermäßigten Angeboten der OCG**. Die Mitgliedschaft wird nach einem Jahr nur auf Ihren ausdrücklichen Wunsch hin verlängert.

Mit freundlichen Grüßen

A Min Tjoa
Studiendekan

Der Fragebogen ist in vier Abschnitte unterteilt. **Bitte beantworten Sie alle vier Abschnitte.** Im ersten Abschnitt geht es um die Ausgangsposition in Bezug auf Ihre Ausbildung und Ihre Kenntnisse. Der zweite handelt von Ihrer Unternehmensidee und der dritte Abschnitt von Ihren individuellen Trainingsbedürfnissen um Ihre Unternehmensgründung optimal zu unterstützen. Den Abschluß bildet der vierte Abschnitt mit Fragen zur Aufbereitung des Lernmaterials und Lerninhalten.

Abschnitt 1: Persönlicher Hintergrund - Ausbildung und Kenntnisse

1. Sie sind:

1 Männlich

2 Weiblich

2. Alter:

1 Unter 34

2 35-44

3 45-54

4 55-64

5 65+

3. Ihre Ausbildung

Ihre Schulbildung haben Sie abgeschlossen

A. Vor dem Hauptschulabschluß

1

B. Mit dem Hauptschulabschluß

2

C. Mit der Matura oder einer Fachprüfung

3

D. Mit einem Universitätsdiplom

4

E. Mit einem postgradualen Abschluß

5

4. Andere Aus- und Weiterbildungen

A. Sie haben einen Lehrabschluß

1

B. Sie haben eine Meisterprüfung absolviert

2

5. Haben Sie innerhalb der vergangenen beiden Jahre eine Firma gegründet?

1 Ja (**Weiter zu Fragen Nummer 6-11 im selben Abschnitt**)

2 Nein (**Weiter zu Fragen Nummer 12-16 im selben Abschnitt**)

9. Wieviel Berufserfahrung hatten Sie vor der Unternehmensgründung?

- 1 Weniger als 5 Jahre 2 5-10 Jahre 3 10-15 Jahre
4 15-20 Jahre 5 Über 20 Jahre

10. Diese Erfahrung haben Sie vor allem in folgenden Bereichen gesammelt:

- 1 Großbetriebe
2 Klein- und Mittelbetriebe
3 Öffentlicher Bereich
4 Ehrenamtliche bzw. Unbezahlte Tätigkeiten

11. Unmittelbar vor der Firmengründung waren Sie:

- 1 Unselbständig erwerbstätig
2 Selbständig
3 StudentIn
4 Pensioniert
5 Ohne Erwerbsarbeit

Weiter in Abschnitt 2

12. Wenn Sie Frage Nr. 5 mit „Nein“ beantwortet haben: Möchten Sie innerhalb der nächsten 12 Monate eine Firma eröffnen?

- 1 Ja 2 Nein

**13. Welchen der folgenden Aussagen stimmen Sie zu?
(Mehrfachnennungen möglich)**

- 1 Ich glaube, ich habe die geeignete Ausbildung und die notwendigen Fähigkeiten um mit diesem geplanten neuen Unternehmen erfolgreich zu sein.
- 2 Ich glaube, daß ich eine Marktlücke gefunden habe.
- 3 Ich sehe in der Firmengründung eine entscheidende Karrierechance.
- 4 Ich glaube, meine Berufserfahrung wird mir von großem Nutzen bei der Firmengründung sein.
- 5 Ich möchte diese Firma gründen, da ich keinen anderen Job fand.
- 6 Ich kenne Trainingsangebote, die mir bei der Firmengründung helfen können.
- 7 Wenn meine Firma nicht erfolgreich sein sollte, wäre es einfach für mich einen guten Job zu finden oder eine andere Firma zu gründen.

14. Wieviel Berufserfahrung bringen Sie mit?

- 1 Weniger als 5 Jahre 2 5-10 Jahre 3 10-15 Jahre
4 15-20 Jahre 5 Über 20 Jahre

15. Diese Erfahrung haben Sie vor allem in folgenden Bereichen gesammelt:

- 1 Großbetriebe
2 Klein- und Mittelbetriebe
3 Öffentlicher Bereich
4 Ehrenamtliche bzw. Unbezahlte Tätigkeiten

16 Sind Sie derzeit:

- 1 Unselbständig erwerbstätig
2 Selbständig
3 StudentIn
4 Pensioniert
5 Nicht erwerbstätig

Abschnitt 2 – Ihr Unternehmen

1. Bitte nennen Sie den Hauptgeschäftsbereich (Sparte), in dem Ihre Firma tätig werden wird oder tätig ist:

2. Setzt Ihr Unternehmen neue Technologien (z.B. Internet) ein?

- 1 Ja 2 Nein

3. Wieviele Beschäftigte hat Ihr Unternehmen / wird Ihr Unternehmen haben?

Insgesamt _____

Abschnitt 3: Bereiche, für die Sie Trainingsangebote wünschen würden.

1. Bitte bewerten Sie, ob die folgenden Trainingsangebote für Ihre Unternehmensgründung relevant wären:

(1: Sehr Relevant, 2: Ziemlich, 3: Durchschnittlich, 4: Kaum, 5: Nicht relevant)

A. Export	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
B. Globale Wirtschaftszusammenhänge (Wirtschaftstrends, WTO, Europäische Union und Euro-Zone, Wirtschaftspolitik, Inflation, Arbeitslosigkeit, Wechselkurse)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
C. Informationstechnologien	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
D. Businessplan Erstellung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
E. Marketing	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
F. Managementstrategien (Wettbewerbsvorteile erzielen, Organisationskompetenzen und Unternehmenskultur)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
G. Marktanalyse /Marktsegmente	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
H. Human Resource Management (Arbeitsmodelle, Auswahlverfahren, Training, Rekrutierung)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
I. Arbeitsrecht (Europäische Gesetze, Gesundheit und Sicherheit am Arbeitsplatz, Verträge, Kündigungen, Streitfälle, Liquidation und Auflösung)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
J. Kreativität/Innovation	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
K. Einkaufsmanagement	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
L. Wirtschaftsrecht, (Unternehmensrecht Finanzierung, Vertragsrecht; Haftungsbedingungen)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
M. Sprachkenntnisse	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
N. Finanzmanagement	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

O. Unternehmerische Vorteile durch Forschung und Entwicklung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
P. Gehälter und Bezüge (MitarbeiterInnenbeteiligung, Eigentumsstrukturen, Leistungsabhängige Bezahlung, Bonussysteme)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Q. Auswahl des Betriebsgebäudes	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
R. Führungsqualitäten	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
S. Zeitmanagement	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
T. Unternehmensfinanzierungen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
U. Preisgestaltung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
V. Operatives Controlling (Management, Material, Personal, Qualitätskontrolle, Performancesteigerung)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
W. KundInnen finden	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
X. Verkaufskompetenzen	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

Y. Gibt es andere Bereiche, für die Sie Training wünschen würden?

1 Ja 2 Nein

Z. Falls ja, nennen Sie bitte maximal drei Bereiche und begründen Sie kurz, warum diese wichtig für Sie wären.

1 _____

2 _____

3 _____

2. Wie viele Arbeitstage haben Sie in den vergangenen drei Jahren an Management-Trainings teilgenommen?

- 1 Keine 2 1-3 3 3-5
4 5-8 5 Mehr als 8 Tage

14. Hätten Sie Interesse mit anderen UnternehmerInnen online Erfahrungen über die Unternehmensgründung bzw. den Betrieb auszutauschen?

1 Ja

2 Nein

15. Möchten Sie mehr Information über das TTE@40 Netzwerk? Falls ja, tragen Sie bitte Name und Adresse unten ein.

1 Ja

2 Nein

16. Wir bitten Sie um Kommentare, Vorschläge, Anregungen oder Kritik zu diesem Fragebogen.

17. Sind Sie interessiert, an einem Workshop teilzunehmen und die Lernmaterialien und Tools, die in unserem Projekt entwickelt werden, zu testen? Falls ja, tragen Sie bitte Name und Adresse unten ein.

1 Ja

2 Nein

18. Wenn Sie an der Zusammenfassung der Ergebnisse dieses Fragebogens Interesse haben, bitte kreuzen Sie an, wie wir Ihnen diese Information zukommen lassen sollen.

1 Ja 2 Nein

19. Wollen Sie die Gratismitgliedschaft bei der OCG für ein Jahr.

1 Ja 2 Nein

Tragen Sie bitte hier Ihren Namen und Ihre Adresse ein, falls Sie 15., 17. 18 oder 19. im Abschnitt 4 mit „Ja“ beantwortet haben.

Per E-Mail
Name/Adresse:

Per Post
Name/Adresse:

HERZLICHEN DANK FÜR IHRE MITARBEIT.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an das:

**Institut für Softwaretechnik und Interaktive Systeme, TU Wien
TTE@40
Favoritenstr. 9-11/E188
A-1040 Wien**

oder per Fax an 01 58801 18899

bis spätestens 10. Juli 2003 zurück.

Leonardo
da Vinci
Nationalagentur Österreich