

2.6a Wie sehen Ihre beruflichen Planungen für die nächsten zwei Jahre aus? [nur fragen, wenn F1.2=2]

Ich werde ...	sehr <u>un</u> wahr- scheinlich ...		mittel	sehr wahr- scheinlich ...		weiß nicht
	a	b		c	d	
in der gegenwärtigen Position verbleiben1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Professur an einer (ggf. anderen) Hochschule annehmen2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in einer außeruniversitären Forschungseinrichtung tätig sein3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in die Privatwirtschaft wechseln4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Selbstständigkeit / freiberufl. Tätigkeit ausüben5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in den Ruhestand gehen 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine andere Tätigkeit ausüben (Sonstiges):7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.6b Wie sehen Ihre beruflichen Planungen für die nächsten zwei Jahre aus? [nur fragen, wenn F1.2=3 oder 4]

Ich werde ...	sehr <u>un</u> wahr- scheinlich ...		mittel	sehr wahr- scheinlich ...		weiß nicht
	a	b		c	d	
in der gegenwärtigen Position verbleiben1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Professur an einer Hochschule annehmen.....2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in einer außeruniversitäre Forschungseinrichtung tätig sein3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in der Privatwirtschaft tätig sein4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine Selbstständigkeit / freiberufl. Tätigkeit ausüben5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
in den Ruhestand gehen 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
eine andere Tätigkeit ausüben (Sonstiges):7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.7 Haben Sie sich schon einmal Gedanken über eine selbstständige oder freiberufliche Erwerbstätigkeit gemacht?

- 1 Ja, sogar konkrete 2 Ja, aber unkonkret 3 Nein, gar nicht

2.8 Was hindert Sie (noch) daran, sich selbstständig zu machen/freiberuflich tätig zu werden?

	trifft gar nicht zu ...		teils/ teils	trifft voll zu		weiß nicht
	a	b		c	d	
Ich betrachte mich nicht als eine Unternehmerpersönlichkeit 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Risiko, als Unternehmer zu scheitern, ist mir zu groß2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die zeitliche Belastung ist mir zu hoch3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir fehlen finanzielle Mittel 4 <input type="checkbox"/>4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir fehlt die Unterstützung im privaten Umfeld 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zur Umsetzung benötige ich einen Partner als Mit-Gründer 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe (noch) kein Geschäftskonzept..... 7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zur Umsetzung benötige ich (mehr) Marktkenntnisse8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zur Umsetzung benötige ich (mehr) kaufmännische/rechtliche Kenntnisse9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.9 Haben Sie eine Gründungs-idee?

- 1 Ja, sogar konkrete 2 Ja, aber unkonkret 3 Nein, gar nicht

2.10. Seit wann haben Sie diese Gründungs-idee? [nur fragen, wenn F2.9≠3]

- 1 Seit _____ (Jahresangabe)
2 Weiß nicht

2.11 Inwiefern haben Sie Ihre Gründungs idee bereits konkretisiert? [nur fragen, wenn F2.9 ≠ 3]

	trifft gar nicht zu	...	teils/ teils	...	trifft voll zu	weiß nicht
	a	b	c	d	e	f
Ich verfüge über einen Geschäftsplan.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe mit Fremd- und/oder Eigenkapitalgebern verhandelt.....2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe mich um die Verwertungsrechte gekümmert.....3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe wichtige Geschäftspartner akquiriert/kontaktiert.....4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe mich (potenziellen) Kunden vorgestellt.....5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.12a Aus welchen Gründen wollen Sie eine Selbstständigkeit bzw. Freiberuflichkeit aufnehmen? [nur fragen, wenn F2.9 ≠ 3]

	ja	nein	weiß nicht
	a	b	c
Selbstverwirklichung.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Vereinbarkeit von Beruf und Privatleben.....2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unabhängigkeit ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Umsetzung eigener Ideen ⁴	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Bessere Nutzung beruflicher Erfahrungen/Kenntnisse.....5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxisnähe.....6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unzufriedenheit mit der aktuellen Arbeitssituation.....7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drohende Arbeitslosigkeit.....8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verdienstmöglichkeiten.....9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspiration von Personen aus dem beruflichen Umfeld.....10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspiration von Personen aus dem persönlichen Umfeld.....11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges.....12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.12b Aus welchen Gründen würden Sie eine Selbstständigkeit bzw. Freiberuflichkeit aufnehmen? [nur fragen, wenn F2.9 = 3]

	ja	nein	weiß nicht
	a	b	c
Selbstverwirklichung.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Vereinbarkeit von Beruf und Privatleben.....2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unabhängigkeit ³	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Umsetzung eigener Ideen ⁴	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Bessere Nutzung beruflicher Erfahrungen/Kenntnisse.....5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxisnähe.....6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unzufriedenheit mit der aktuellen Arbeitssituation.....7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drohende Arbeitslosigkeit.....8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verdienstmöglichkeiten.....9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspiration von Personen aus dem beruflichen Umfeld.....10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspiration von Personen aus dem persönlichen Umfeld.....11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges.....12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.13 Haben Sie vor, nach der Unternehmensgründung als (Mit-)Inhaber(in) und (Mit-) Geschäftsführer(in) im Unternehmen weiter aktiv zu bleiben?[Mehrfachnennungen möglich] [nur fragen, wenn F2.9 ≠ 3]

- 1.1 Ja, als alleinige(r) Inhaber(in)
- 1.2 Ja, als einer von mehreren Inhaber(innen)
- 2.1 Ja, als alleinige(r) Geschäftsführer(in)
- 2.2 Ja, als einer von mehreren Geschäftsführer(innen)
- 3 Nein
- 4 Weiß nicht

2.14 Welche Art der Gründung planen Sie? [nur fragen, wenn F2.9 ≠ 3]

- 1 Neugründung
- 2 Übernahme
- 3 Sonstiges: _____
- 4 Weiß nicht

2.15 Welche weiteren Schritte haben Sie unternommen, um ihre Gründungsidee voranzutreiben? [nur fragen, wenn F2.9 ≠ 3]

Ich habe....

	ja	nein	weiß nicht
... Geld für die Umsetzung der Gründungsidee zurückgelegt.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Fremd- und/oder Eigenkapitalgebern verhandelt.....2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... eigenes Geld in die Umsetzung der Idee investiert.....3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit der Produkt- oder Dienstleistungsentwicklung begonnen.....4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... einen Prototypen gebaut/ das Unternehmensangebot weiterentwickelt.....5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Mit-Gründer/Gründungsteam akquiriert.....6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... einen Geschäftsplan7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Informationen über Markt und Wettbewerber gesammelt8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Equipment/Material/Räume angeschafft/gemietet.....9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... einen Gründungszeitpunkt festgelegt.....10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mich um die Verwertungsrechte gekümmert11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mich beim Finanzamt angemeldet.....12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mit Werbemaßnahmen und Marketing begonnen13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... mich (potenziellen) Kunden vorgestellt14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... bereits erste Aufträge angenommen15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... wichtige Geschäftspartner akquiriert/kontaktiert16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Gründungsförderung innerhalb der Hochschule in Anspruch genommen17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... monetäre Förderung..... 17.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... nicht-monetäre infrastrukturelle Förderung (z. B. Räumlichkeiten, Technologietransferstelle, etc.) 17.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Angebote zum Kompetenzerwerb (z. B. Gründungsberatung, Coaching, Mentoring, etc.) .. 17.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Gründungsförderung außerhalb der Hochschule in Anspruch genommen 18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... monetäre Förderung..... 18.1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... nicht-monetäre infrastrukturelle Förderung (z. B. Räumlichkeiten, Technologietransferstelle, etc.) 18.2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Angebote zum Kompetenzerwerb (z. B. Gründungsberatung, Coaching, Mentoring, etc.) 18.3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.16 Wie wahrscheinlich ist es, dass Sie sich innerhalb der nächsten zwei Jahren selbstständig machen?

	sehr unwahr- scheinlich	...	mittel	...	sehr wahr- scheinlich	weiß nicht
	a	b	c	d	e	f
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.17 Waren Sie schon einmal selbstständig/freiberuflich tätig?

- 1 Ja
- 2 Nein

2.18 Basierte die selbstständige/freiberufliche Tätigkeit ausschließlich auf Honorartätigkeiten an Lehr- und Forschungseinrichtungen (bspw. Lehraufträge)? [nur fragen, wenn F2.17= 1]

- 1 Ja
- 2 Nein

2.19 Warum haben Sie Ihre Selbstständigkeit/freiberufliche Tätigkeit in der Privatwirtschaft nicht fortgesetzt? [nur fragen, wenn F2.17 = 1 und 2.18 = 2]

	ja	nein	weiß nicht
	a	b	c
Auftrags-/Nachfragerückgang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steigende Kosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunden zahlen ihre Rechnungen nicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlechte Wirtschaftslage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insolvenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönliche Ursachen beim Gründer (Belastung, Zeit, Familie usw.) ..	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Ursachen beim Gründer (mangelnde Erfahrung,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kenntnisse usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzielle Ursachen (z. B. keine Geldgeber, Förderung usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kein funktionierendes Geschäftskonzept.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konflikte im Gründerteam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personalprobleme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rechtsstreitigkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Alternativen am Arbeitsmarkt.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lukratives Übernahmeangebot / Verkauf der Firma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorab geplante kurzfristige/projektgebundene Selbständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin keine Unternehmerpersönlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3 Selbstständige (GRÜNDUNGSERFOLG)

FILTER FÜR DAS GANZE KAPITEL 3.x: nur fragen, wenn [F1.2=1 und 1.3=2] und/oder wenn [F1.4=1 und F1.5=2]

3.1 Wann erfolgte die Registrierung beim Finanzamt/Gewerbeanmeldung o.ä. des aktuellen Unternehmens?

- 1 _____ (JJJJ)
 2 (noch) keine Anmeldung/Registrierung

3.2 Wie haben Sie gegründet?

- 1 Neugründung
 2 Übernahme
 3 Sonstiges
 4 Weiß nicht

3.3 Bitte geben Sie Ihre aktuelle Position im Rahmen Ihrer Selbständigkeit / freiberuflichen Tätigkeit an. [Mehrfachnennungen möglich]

- 1.1 Ich bin alleinige(r) Inhaber(in)
 1.2 Ich bin einer von mehreren Inhaber(innen)
 2.1 Ich bin alleinige(r) Geschäftsführer(in)
 2.2 Ich bin einer von mehreren Geschäftsführer(innen)
 3 Weiß nicht

3.4 Bitte geben Sie Ihre Position zum Zeitpunkt der Gründung/Übernahme an. [Mehrfachnennung möglich]

- 1.1 Ich war alleinige(r) Inhaber(in)
 1.2 Ich war einer von mehreren Inhaber(innen)
 2.1 Ich war alleinige(r) Geschäftsführer(in)
 2.2 Ich war einer von mehreren Geschäftsführer(innen)
 3 Weiß nicht

3.5 Aus welchen Gründen haben Sie eine Selbstständigkeit bzw. Freiberuflichkeit aufgenommen?

	ja	nein	weiß nicht
	a	b	c
Selbstverwirklichung.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Vereinbarkeit von Beruf und Privatleben.....2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unabhängigkeit3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umsetzung eigener Ideen 4.....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Bessere Nutzung beruflicher Erfahrungen/Kenntnisse5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxisnähe6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unzufriedenheit mit der vorherigen Arbeitssituation7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drohende Arbeitslosigkeit8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verdienstmöglichkeiten.....9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspiration von Personen aus dem beruflichen Umfeld10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inspiration von Personen aus dem persönlichen Umfeld.....11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.6 Wie viele Angestellte (außer den Gründungspersonen) hatte/hat ihr Unternehmen....

- 1 ... zum Zeitpunkt der Gründung: _____ (umgerechnet in Vollzeitstellen)
 2 ... aktuell: _____ (umgerechnet in Vollzeitstellen)
 3 Weiß nicht

Quelle: C-ENT, Frage 35 Auch Elemente aus dem Gründerpanel übernommen

3.7 Planen Sie in den kommenden zwei Jahren neue Beschäftigte einzustellen?

- 1 Ja, und zwar: _____ (Anzahl der Beschäftigten umgerechnet in Vollzeitstellen)
 2 Ja, aber die Anzahl ist unbekannt
 3 Nein
 4 Weiß nicht

3.8 Können Sie aktuell ihre betrieblichen Kosten durch ihre unternehmerische Tätigkeit decken?

- 1 Ja
 2 Nein
 3 Weiß nicht

3.9 Seit wann können Sie ihre betrieblichen Kosten durch ihre unternehmerische Tätigkeit decken?

[nur fragen, wenn wenn F3.8 = 1]

- 1 seit: _____ (Jahr)
 2 Weiß nicht

3.10 Können Sie aktuell ihren Lebensunterhalt durch ihre unternehmerische Tätigkeit bestreiten?

- 1 Ja
 2 Nein
 3 Weiß nicht

3.11 Seit wann können Sie ihren Lebensunterhalt durch ihre unternehmerische Tätigkeit decken?

[nur fragen, wenn wenn F3.10 = 1]

- 1 seit: _____ (Jahr)
 2 Weiß nicht

3.12 Bitte geben Sie an, wie zufrieden Sie mit Ihrem Einkommen aus ihrer selbstständigen Tätigkeit sind.

sehr unzufrieden mittel sehr zufrieden

- 1 2 3 4 5

3.13 Erhalten Sie monetäre oder nicht-monetäre Gründungsförderung(en)?

- 1 Nein
 2 Ja, ich erhalte Gründungsförderung über die Hochschule
 2.1 ... monetäre Förderung
 2.2 ... nicht-monetäre infrastrukturelle Förderung (z. B. Räumlichkeiten, Technologietransferstelle, etc.)
 2.3 ... Angebote zum Kompetenzerwerb (z. B. Gründungsberatung, Coaching, Mentoring, etc.)
 3 Ja, ich erhalte Gründungsförderung, aber nicht über die Hochschule
 3.1 ... monetäre Förderung
 3.2 ... nicht-monetäre infrastrukturelle Förderung (z. B. Räumlichkeiten, Technologietransferstelle, etc.)
 3.3 ... Angebote zum Kompetenzerwerb (z. B. Gründungsberatung, Coaching, Mentoring, etc.)

3.14 Mit welchen unternehmerischen Herausforderungen sahen Sie sich nach der Gründung konfrontiert? [Mehrfachnennungen möglich]

	trifft gar nicht zu	...	teils/teils	...	trifft voll zu	weiß nicht
	a	b	c	d	e	f
Unzureichende Nachfrage/Auftragslage	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kostendruck	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zahlungsausfall	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangel am geeigneten Fachpersonal	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konflikte im Gründerteam	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzierungsprobleme	6 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlechte allgemeine Wirtschaftslage	7 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administrativer Aufwand	8 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steuerliche Rahmenbedingungen	9 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soziale/arbeitsrechtliche Rahmenbedingungen	10 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unzureichende kaufmännische Kenntnisse und Fähigkeiten	11 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unzureichende fachliche Kenntnisse und Fähigkeiten	12 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hohe (zeitliche) Belastung	13 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zu geringes Einkommen	14 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige: _____	15 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.15 Planen Sie in den kommenden zwei Jahren, die selbstständige/freiberufliche Tätigkeit zu beenden?

- 1 Ja
 2 Nein
 3 Weiß nicht

3.16 Bleibt das Unternehmen nach ihrem geplanten Ausscheiden bestehen? [nur fragen, wenn F3.15=1]

- 1 Ja
 2 Nein
 3 Weiß nicht

3.17 Würden Sie aus heutiger Sicht den Schritt in die Selbständigkeit wiederholen?

- 1 Ja 2 Nein 3 Weiß nicht

3.18a Aus welchen Gründen würden Sie aus heutiger Sicht den Schritt in die Selbständigkeit wiederholen? [nur fragen, wenn F3.17 = 1 oder 3]

	trifft gar nicht zu	...	teils/teils	...	trifft voll zu	weiß nicht
	a	b	c	d	e	f
Verdienstmöglichkeiten	1 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstverwirklichung	2 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umsetzung eigener Ideen	3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nutzung beruflicher Erfahrungen/Kenntnisse	4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxisnähe	5 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vereinbarkeit von Beruf und Privatleben.....6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unabhängigkeit.....7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drohende Arbeitslosigkeit.....8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges.....9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.18b Aus welchen Gründen würden Sie aus heutiger Sicht den Schritt in die Selbständigkeit nicht wiederholen? [nur fragen, wenn F3.17= 2]

	trifft gar nicht zu	...	teils/ teils	...	trifft voll zu	weiß nicht
	a	b	c	d	e	f
Schlechte Verdienstmöglichkeiten.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangelnde Selbstverwirklichung.....2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unzureichende Umsetzung eigener Ideen.....3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangelnde Nutzung beruflicher Erfahrungen/Kenntnisse.....4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fehlende Praxisnähe.....5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mangelnde Vereinbarkeit von Beruf und Privatleben.....6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fehlende Unabhängigkeit.....7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gute Chancen auf dem Arbeitsmarkt.....8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges.....9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3.19 Waren Sie vor ihrer aktuellen selbstständigen/freiberuflichen Tätigkeit schon einmal selbstständig/freiberuflich tätig?

- 1 Ja
2 Nein

3.20 Basierte die selbstständige/freiberufliche Tätigkeit ausschließlich auf Honorartätigkeiten an Lehr- und Forschungseinrichtungen (bspw. Lehraufträge)? [nur fragen, wenn F3.19= 1]

- 1 Ja 2 Nein

3.21 Warum haben Sie Ihre Selbstständigkeit/freiberufliche Tätigkeit in der Privatwirtschaft nicht fortgesetzt? [nur fragen, wenn F3.19 = 1 und 3.20 = 2]

	trifft gar nicht zu	...	teils/ teils	...	trifft voll zu	weiß nicht
	a	b	c	d	e	f
Auftrags-/Nachfragerückgang.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steigende Kosten.....2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunden zahlen ihre Rechnungen nicht.....3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlechte Wirtschaftslage.....4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insolvenz.....5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persönliche Ursachen beim Gründer (Belastung, Zeit, Familie usw.).....6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Ursachen beim Gründer (mangelnde Erfahrung, Kenntnisse usw.).....7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finanzielle Ursachen (z. B. keine Geldgeber, Förderung usw.).....8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kein funktionierendes Geschäftskonzept.....9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konflikte im Gründerteam.....10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personalprobleme.....11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rechtsstreitigkeiten.....12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bessere Alternativen am Arbeitsmarkt.....13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lukratives Übernahmeangebot / Verkauf der Firma.....14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vorab geplante kurzfristige/projektgebundene Selbständigkeit.....15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin keine Unternehmerpersönlichkeit.....16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.x Alle - Innovationen

[ALLE PERSONEN FRAGEN]

4.1 Wieviele Erfindungen können Sie aus Ihrer Hochschultätigkeit vorweisen?

	0	1	2	3	4	5 und mehr
	a	b	c	d	e	f
Anzahl der Erfindungen allein1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anzahl der Erfindungen im Team2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.2a Denken Sie an Ihre Team-Erfindung im Rahmen Ihrer Hochschultätigkeit....

4.2a1 Wie groß war das Team? [Mehrfachnennungen möglich] [nur fragen, wenn F4.1.2 = b]

- 1 Anzahl der Männer im Team: _____
 2 Anzahl der Frauen im Team: _____

4.2.a2 Bitte machen Sie Angaben zu Ihren Co-Erfindern. [Mehrfachnennungen möglich] [nur fragen, wenn F4.1.2 = b]

- 1 Mindestens ein(e) Erfinder(in) war an einer Hochschule außerhalb Deutschlands beschäftigt
 2 Mindestens ein(e) Erfinder(in) war nicht deutschsprachig
 3 Mindestens ein(e) Erfinder(in) war in der Privatwirtschaft tätig
 4 Die Zusammensetzung des Teams hat sich während des Erfindungsprozesses geändert

4.2b Denken Sie an Ihre wichtigste Team-Erfindung im Rahmen ihrer Hochschultätigkeit...

4.2b1 Wie groß war das Team? [Mehrfachnennungen möglich] [nur fragen, wenn F4.1.2 > b]

- 1 Anzahl der Männer im Team: _____
 2 Anzahl der Frauen im Team: _____

4.2b2 Bitte machen Sie Angaben zu Ihren Co-Erfindern. [Mehrfachnennungen möglich] [nur fragen, wenn F4.1.2 > b]

- 1 Mindestens ein(e) Erfinder(in) war an einer Hochschule außerhalb Deutschlands beschäftigt
 2 Mindestens ein(e) Erfinder(in) war nicht deutschsprachig
 3 Mindestens ein(e) Erfinder(in) war in der Privatwirtschaft tätig
 4 Die Zusammensetzung des Teams hat sich während des Erfindungsprozesses geändert

4.3 Welchen Fachbereichen waren Ihre Co-Erfinder zum Zeitpunkt der Erfindung zugehörig? [nur fragen, wenn F4.1.2 > a] [Mehrfachnennungen möglich]:

- 1 Mathematik
 2 Informatik
 3 Naturwissenschaften
 4 Technik
 5 Wirtschaftswissenschaften
 6 Rechtswissenschaften
 7 Geistes- und Sozialwissenschaften (z. B. Soziale Arbeit, Literatur- und Sprachwissenschaften, etc.)
 8 Kunst und Kunstwissenschaften
 9 Medizin, Humanwissenschaften (u.a. auch Pharmazie)
 10 Weitere Gesundheitswissenschaften (z. B. Psychologie, Heilberufe etc.)
 11 Gesundheitsökonomie (z. B. Gesundheitsmanagement etc.)
 12 Bildungswissenschaften/Erziehungswissenschaften (inkl. Pädagogik, (Fach-)Didaktik)
 13 Medien- und Kommunikationswissenschaften
 14 Sonstige _____
 15 Weiß nicht

4.4 Welche Position hatten Ihre übrigen Co-Erfinder zum Zeitpunkt der Erfindung? [nur fragen, wenn F4.1.2 > a] [Mehrfachnennungen möglich]

- 1 Ordentliche(r) Professor(in)
 2 Juniorprofessor(in)
 3 Honorarprofessor(in)
 4 Außerplanmäßige(r) Professor(in)
 5 Gastwissenschaftler(in) / Gastdozent(in)
 6 Wissenschaftliche Hilfskraft / Praktikant(in)
 7 Wissenschaftliche(r) / Akademische(r) Mitarbeiter(in) - Doktorand(in) (inkl. Stipendiat)
 8 Wissenschaftliche(r) / Akademische(r) Mitarbeiter(in) - Habilitand(in) / Post-Doktorand(in) (inkl. Stipendiat)

- 9 Lehrkraft für besondere Aufgaben
- 10 Abgeordnete(r) Lehrer(in)
- 11 Akademischer (Ober-) Rat/ Akademische (Ober-)Rätin
- 12 Nicht-Wissenschaftliche(r) Angestellte(r) / Assistent(in) / Mitarbeiter(in) (Verwaltung und Technik)
- 13 Sonstige _____
- 14 Weiß nicht

4.5 Nehmen Sie zu folgenden Aussagen zur individuellen Haltung gegenüber Ihren Erfindungen Stellung: [nur fragen, wenn F4.1.2 > a]

	trifft gar nicht zu	...	teils/ teils	...	trifft voll zu	weiß nicht
	a	b	c	d	e	f
Das ist MEINE Erfindung.....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe das Gefühl, dass diese Erfindung UNSERE Erfindung ist.....2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich empfinde ein sehr hohes Maß an persönlichem Eigentum für diese Erfindung.....3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe das Gefühl, dass diese Erfindung MEINE Erfindung ist.....4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das ist UNSERE Erfindung.....5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Personen, welche die Erfindung mitentwickelt haben, haben das Gefühl, es ist deren Erfindung.....6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es fällt mir schwer, diese Erfindung als MEINE Erfindung zu bezeichnen.....7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.6 Wie viele gewerblich geschützte Erfindungen können Sie vorweisen? [nur fragen, wenn Σ4.1>a]

	0	1	2	3	4	5 und mehr
	a	b	c	d	e	f
Patente 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebrauchsmuster/Geschmacksmuster2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marken3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copyright..... 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige: 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.7 Wie viele dieser gewerblich geschützten Erfindungen werden aktuell oder in naher Zukunft kommerziell verwertet? [nur fragen, wenn Σ4.6>a]

	0	1	2	3	4	5 und mehr
	a	b	c	d	e	f
Patente1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebrauchsmuster/Geschmacksmuster.....2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marken3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copyright.....4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstige 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.8 Wie viele der nicht geschützten Erfindungen werden aktuell oder in naher Zukunft kommerziell verwertet? [nur fragen, wenn Σ4.6 < Σ4.1]

	0	1	2	3	4	5 und mehr
	a	b	c	d	e	f
Anzahl1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.9 Warum wird/werden die Erfindung(en) (zum Teil) nicht kommerziell verwertet? [nur fragen, wenn Σ4.7 + Σ4.8< Σ4.1]

	trifft gar nicht zu	...	teils/ teils	...	trifft voll zu	weiß nicht
	a	b	c	d	e	f
Ich sehe momentan keinen hinreichenden Markt für die Erfindung(en).....1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir fehlen wichtige Kontakte.....2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir fehlen die finanziellen Mittel3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mir fehlt die Zeit.....	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich sehe keine finanziellen Anreize	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir fehlt die Unterstützung der Hochschule	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich möchte meine Zeit hauptsächlich der Forschung widmen	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mir fehlt die Zustimmung der Erfinderteams für alleinige Komm.	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uneinigkeit im Erfinderteam verhindern die Kommerzialisierung	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.10 Haben Sie sich auf Basis Ihrer Erfindung(en) selbstständig gemacht bzw. planen Sie, dies zu tun?
[nur fragen, wenn $\Sigma 4.1 > 0$]

- 1.1 Ja, ich habe mich allein selbstständig gemacht im Jahr _____
- 1.2 Ja, ich habe mich im Team selbstständig gemacht im Jahr _____
- 2.1 Ich plane, mich allein selbstständig zu machen
- 2.2 Ich plane, mich im Team selbstständig zu machen
- 3 Nein

5.x Alle - DEMOGRAPHIE

[ALLE PERSONEN FRAGEN]

5.1 Bitte nennen Sie Ihren höchsten akademischen Grad.

- 1 Doktorgrad mit Habilitation
- 2 Doktorgrad
- 3 Bachelor/Master/Diplom/Magister/Staatsexamen
- 4 Sonstige _____

5.2 An welchem Hochschul-Fachbereich sind Sie aktuell oder waren Sie zuletzt tätig?

- 1 Mathematik
- 2 Informatik
- 3 Naturwissenschaften
- 4 Technik
- 5 Wirtschaftswissenschaften
- 6 Rechtswissenschaften
- 7 Geistes- und Sozialwissenschaften (z. B. Soziale Arbeit, Literatur- und Sprachwissenschaften, etc.)
- 8 Kunst und Kunstwissenschaften
- 9 Medizin, Humanwissenschaften (u.a. auch Pharmazie)
- 10 Weitere Gesundheitswissenschaften (z. B. Psychologie, Heilberufe etc.)
- 11 Gesundheitsökonomie (z. B. Gesundheitsmanagement etc.)
- 12 Bildungswissenschaften/Erziehungswissenschaften (inkl. Pädagogik, (Fach-)Didaktik)
- 13 Medien- und Kommunikationswissenschaften
- 14 Sonstige _____

5.3 Wie lautet die Berufsbezeichnung Ihrer gegenwärtigen bzw. Ihrer letzten Position an der Hochschule?

- 1 Ordentliche(r) Professor(in)
- 2 Juniorprofessor(in)
- 3 Honorarprofessor(in)
- 4 Außerplanmäßige(r) Professor(in)
- 5 Gastwissenschaftler(in) / Gastdozent(in)
- 6 Wissenschaftliche Hilfskraft / Praktikant(in)
- 7 Wissenschaftliche(r) / Akademische(r) Mitarbeiter(in) - Doktorand(in) (inkl. Stipendiat)
- 8 Wissenschaftliche(r) / Akademische(r) Mitarbeiter(in) - Habilitand(in) / Post-Doktorand(in) (inkl. Stipendiat)
- 9 Lehrkraft für besondere Aufgaben
- 10 Abgeordnete(r) Lehrer(in)
- 11 Akademischer (Ober-) Rat/ Akademische (Ober-)Rätin
- 12 Nicht-Wissenschaftliche(r) Angestellte(r) / Assistent(in) / Mitarbeiter(in) (Verwaltung und Technik)
- 13 Sonstige _____

Direkte Kollegen	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Direkte Vorgesetzte	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.11 Bitte nehmen Sie Stellung zu folgenden Aussagen.

		trifft gar nicht zu	...	teils/ teils	...	trifft voll zu	weiß nicht
		a	b	c	d	e	f
Wissenschaft und Unternehmertum sind nicht vereinbar	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wissen sollte nicht kommerzialisiert werden	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wissenstransfer zwischen Wissenschaft und Wirtschaft fördert den gesellschaftlichen Wohlstand	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In meiner Fachcommunity wird unternehmerische Selbständigkeit							
nicht gern gesehen	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In der Wissenschaft erfährt das Publizieren von Wissen ein höheres Ansehen als der kommerzielle Schutz von Wissen.	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wissenstransfer zwischen Wissenschaft und Wirtschaft fördert die							
wirtschaftliche Entwicklung	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.12 Wie schätzen Sie sich persönlich ein: Sind Sie im Allgemeinen ein risikobereiter Mensch oder versuchen Sie, Risiken zu vermeiden?

gar nicht risikobereit		teils/ teils		sehr risikobereit	weiß nicht
1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.13 Bitte nehmen Sie Stellung zu folgenden Aussagen

		trifft gar nicht zu	trifft voll zu	
		a	b	c	d	e	f
Ich habe die Fähigkeit, mein eigenes Unternehmen zu gründen	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich bin zuversichtlich, dass meine Unternehmensgründung ein Erfolg wird	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verfüge über Wissen, das für eine Unternehmensgründung notwendig ist	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verfüge über Kompetenzen, die für eine Unternehmensgründung							
notwendig sind	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.14 Die folgenden Aussagen kennzeichnen verschiedene Einstellungen zum Leben und zur Zukunft. Bitte sagen Sie uns, inwieweit Sie den folgenden Aussagen zustimmen:

		trifft gar nicht zu	...	teils/ teils	...	trifft voll zu	weiß nicht
		a	b	c	d	e	f
Ich habe mein Leben selbst in der Hand	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich mich anstrengte, werde ich auch Erfolg haben	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Egal ob privat oder im Beruf: Mein Leben wird zum großen Teil von anderen bestimmt.	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Pläne werden oft vom Schicksal durchkreuzt	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5.15 Bitte sagen Sie uns, inwieweit Sie den folgenden Aussagen zustimmen:

		trifft gar nicht zu	...	teils/ teils	...	trifft voll zu	weiß nicht
Vor einer Entscheidung versuche ich mir über meine Zielsetzungen im Klaren zu sein	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dem treffen von Entscheidungen widme ich höchste Sorgfalt	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei dem Treffen von Entscheidungen versuche ich so viele Informationen wie möglich zu sammeln	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich versuche alle Alternativen miteinander zu vergleichen	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich versuche die Nachteile aller Alternativen herauszufinden	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich versuche herauszufinden, wie man am besten eine Entscheidung trifft...	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich verbringe viel Zeit mit der Analyse von Details um eine Entscheidung treffen zu können	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich schiebe Entscheidungen gerne einmal auf	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich eine Entscheidung getroffen habe, schiebe ich deren Umsetzung gerne einmal auf	9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ich eine Entscheidung treffen muss, warte ich eine Zeit, bis ich darüber nachdenke	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich schiebe Entscheidungen auf, bis es zu spät ist	11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>