



## Fragebogen:

# Voraussetzungen für eine erfolgreiche Existenzgründung

Liebe Teilnehmerin, lieber Teilnehmer,

**vielen Dank, dass Sie sich einige Minuten Zeit nehmen, das Projekt RIAC – Regional Integration Accelerators durch Ausfüllen des Fragebogens zu unterstützen!**

Sie gehen den Weg der Selbständigkeit und Existenzgründung, um am Arbeitsleben teilzuhaben. Eine Gründung geht oftmals mit der Bewältigung von Herausforderungen und Hürden einher. Um Sie und andere geflüchtete Menschen mit Gründungsinteresse künftig noch besser unterstützen zu können, bitten wir Sie um einige Angaben, die im Gründungskontext von Bedeutung sein können. Im Hauptteil des Fragebogens (Teil B) finden Sie u. a. Aussagen zu konkreten Herausforderungen und Hürden, die den Weg in die Selbstständigkeit erschweren können. Bitte entscheiden Sie jeweils, in welchem Maße diese Aussagen zutreffen. Wenn Sie der Ansicht sind, die betreffende Aussage trifft überhaupt nicht auf Sie zu, kreuzen Sie bitte das äußerste linke Feld [1] an, wenn eine Aussage voll und ganz auf Sie zutrifft, kreuzen Sie das äußerste rechte Feld [7] an. Für alle anderen Fälle wählen Sie bitte eine entsprechende Abstufung zwischen diesen beiden Extremen.

Bitte beantworten Sie die Fragen spontan und nacheinander, möglichst ohne eine Frage auszulassen. **Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten.** Auch wenn Ihnen einige Fragen ähnlich vorkommen, bitten wir Sie, diese zu beantworten. Sollten Sie einmal wirklich keine Einschätzung vornehmen können, lassen Sie diese Frage bitte aus.

**Durch das Ausfüllen des Fragebogens können Sie einen wesentlichen Beitrag zur verbesserten Arbeitsmarktintegration gründungsinteressierter Geflüchteter leisten. Sie erhalten eine Rückmeldung über Ihre Ergebnisse.**

**Sämtliche Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt!**

Es dankt Ihnen das RIAC-Evaluationsteam!



## Teil A. Branchenzugehörigkeit

In welcher Branche streben Sie eine selbstständige Tätigkeit an?

<input type="checkbox"/>	Großhandel	<input type="checkbox"/>	Verarbeitendes Gewerbe, z. B. Textil, Bekleidung, Leder, Glas
<input type="checkbox"/>	Einzelhandel	<input type="checkbox"/>	Reinigung
<input type="checkbox"/>	Nahrung/Genussmittel	<input type="checkbox"/>	Kredit/Versicherung/Immobilien
<input type="checkbox"/>	Industrie	<input type="checkbox"/>	Software und IKT-Dienstleistungen
<input type="checkbox"/>	Handwerk (ohne Friseurhandwerk)	<input type="checkbox"/>	Gaststätten- und Hotelgewerbe
<input type="checkbox"/>	Friseur- und Kosmetikbranche	<input type="checkbox"/>	Kultur- und Kreativwirtschaft, z. B. Kunst, Design, Musik, Film
<input type="checkbox"/>	Freie Berufe, z. B. Tätigkeit als Arzt, Architekt oder Ingenieur	<input type="checkbox"/>	Verkehr/Transport, z. B. Personennahverkehr
<input type="checkbox"/>	Landwirtschaft	<input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: <hr/>

## Teil B. Herausforderungen, Hürden und Ressourcen

Bitte geben Sie im Folgenden Auskunft darüber, wo Sie die größten **Herausforderungen und Hürden** im Gründungskontext sehen und inwieweit es Ihnen bisher gelungen ist, diese zu bewältigen.

<i>Bitte kreuzen Sie jeweils die Antwortmöglichkeit an, die Ihre Einschätzung am besten wiedergibt!</i>		
Die genannte Herausforderung/Hürde stellt beim Aufbau einer selbstständigen Tätigkeit ein erhebliches Hemmnis dar.	Herausforderung/Hürde	Die genannte Herausforderung/Hürde konnte ich bisher erfolgreich bewältigen.

trifft überhaupt nicht zu

trifft voll und ganz zu

trifft überhaupt nicht zu

trifft voll und ganz zu

↓							↓							
1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Überwindung von Sprachbarrieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Finanzierung des Gründungsvorhabens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zugang zu Informationen über das Unternehmens- und Steuerrecht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zugang zu Informationen über regionale Förderstrukturen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nachweis erforderlicher kaufmännischer Kenntnisse und fachlicher Qualifikationen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erlangung eines Aufenthaltsstatus, der eine Selbstständigkeit rechtlich zulässt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Bürokratischer Aufwand, z. B. Anzeige- bzw. Anmeldepflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Branchenspezifische Regelungen, z. B. Reglementierung durch Berufsverbände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Verstehen, wie Geschäftspartner, Kunden und Konkurrenten denken, handeln und fühlen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Bitte kreuzen Sie jeweils die Antwortmöglichkeit an, die Ihre Einschätzung am besten wiedergibt!

<b>Die genannte Herausforderung/Hürde stellt beim Aufbau einer selbstständigen Tätigkeit ein erhebliches Hemmnis dar.</b>	<b>Herausforderung/Hürde</b>	<b>Die genannte Herausforderung/Hürde konnte ich bisher erfolgreich bewältigen.</b>
---	------------------------------	---

trifft überhaupt nicht zu                      trifft voll und ganz zu                      trifft überhaupt nicht zu                      trifft voll und ganz zu

trifft überhaupt nicht zu							trifft voll und ganz zu													
1	2	3	4	5	6	7								1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erstellung eines Businessplans							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Inanspruchnahme öffentlicher Informations- und Beratungsangebote							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Aufbau funktionierender Business-Netzwerke (bestehend aus Kunden, Geschäftspartnern etc.)							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erfüllung der rechtlichen Voraussetzungen zur Ausübung einer selbständigen Erwerbstätigkeit							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erlangung von Kenntnissen über Möglichkeiten der Absicherung/ betriebliche Versicherungen							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Befristung der Aufenthaltserlaubnis/ Arbeiterlaubnis							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dauer des Asylverfahrens							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Einschränkungen beim Arbeitsmarktzugang, z. B. durch Wartefristen, Zugangsbeschränkungen im Hinblick auf bestimmte Branchen, Berufe, Regionen							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: _____							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sonstige, nämlich: _____							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>




Bitte geben Sie Auskunft darüber, auf welche **Ressourcen** Sie zur Realisierung Ihres Gründungsvorhabens zurückgreifen können!

*Bitte kreuzen Sie jeweils die Antwortmöglichkeit an, die Ihre Einschätzung am besten wiedergibt!*

	trifft überhaupt nicht zu				trifft voll und ganz zu		
	1	2	3	4	5	6	7
Finanzmittel, z. B. Startkapital, sind in ausreichendem Maße vorhanden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personal ist in ausreichendem Maße vorhanden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sachmittel, z. B. Betriebs- und Geschäftsausstattung sowie Arbeitsmittel, sind in ausreichendem Maße vorhanden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Teilnahme an Trainings für Gründer/Gründerinnen ist in gewünschtem Maße möglich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Teilnahme an interkulturellen Trainings ist in gewünschtem Maße möglich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich nutze über das RIAC-Projekt hinausgehende Unterstützungsangebote für den Aufbau der Selbstständigkeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welche über das RIAC-Projekt hinausgehenden Unterstützungsangebote nutzen Sie? Bitte geben Sie stichwortartig Auskunft.

 .....

.....

.....

.....



### Teil C. Persönliche Angaben

Bitte kreuzen Sie nachfolgend die zutreffende Antwort an:

	<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/>	männlich
	<input type="checkbox"/>	weiblich
<b>Familienstatus</b>	<input type="checkbox"/>	alleinstehend <b>ohne</b> Kinder
	<input type="checkbox"/>	alleinstehend <b>mit</b> Kind(ern) Wie viele Kinder haben Sie? _____ Mit wie vielen Ihrer Kinder leben Sie gemeinsam an einem Ort? _____
	<input type="checkbox"/>	in Partnerschaft <b>ohne</b> Kinder Leben Sie mit Ihrer Partnerin/Ihrem Partner gemeinsam an einem Ort? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/>	in Partnerschaft <b>mit</b> Kind(ern) Leben Sie mit Ihrer Partnerin/Ihrem Partner gemeinsam an einem Ort? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wie viele Kinder haben Sie? _____ Mit wie vielen Ihrer Kinder leben Sie gemeinsam an einem Ort? _____
<b>Nationalität</b>		
<input type="checkbox"/>	afghanisch	<input type="checkbox"/> pakistanisch
<input type="checkbox"/>	äthiopisch	<input type="checkbox"/> palästinensisch
<input type="checkbox"/>	eritreisch	<input type="checkbox"/> somalisch
<input type="checkbox"/>	irakisch	<input type="checkbox"/> sudanesisch
<input type="checkbox"/>	iranisch	<input type="checkbox"/> syrisch
<input type="checkbox"/>	jemenitisch	<input type="checkbox"/> sonstige, nämlich: _____
<b>Waren Sie vor Ihrer Flucht schon einmal selbstständig? (Mehrfachnennung möglich)</b>		
<input type="checkbox"/>	ja, im Vollerwerb ... ... und zwar für die Dauer von _____ Jahren	
<input type="checkbox"/>	ja, nebenberuflich ... ... und zwar für die Dauer von _____ Jahren	
<input type="checkbox"/>	nein, noch nie	
<b>Wie lange waren Sie in der Branche, in der Sie sich nun selbstständig machen möchten, bereits tätig?</b>		
_____ Jahre, davon selbstständig: _____ Jahre		

Bitte beantworten Sie uns abschließend noch die folgenden zwei Fragen:

Wie alt sind Sie?

\_\_\_\_\_

Was ist Ihr höchster Bildungsabschluss?

\_\_\_\_\_



## Teil D. Sonstiges

Was möchten Sie uns sonst noch mitteilen?



-----  
-----  
-----  
-----

## Vielen Dank für Ihre Unterstützung!

Ihr RIAC-Evaluationsteam!

Für Rückfragen/Anmerkungen stehen Ihnen gerne zur Verfügung:



**Prof. Dr. Uta Wilkens**



**Pauline Fischer**

Ruhr-Universität Bochum  
Institut für Arbeitswissenschaft  
Lehrstuhl Arbeit, Personal und Führung  
Universitätsstraße 150  
44780 Bochum  
[www.apf.ruhr-uni-bochum.de](http://www.apf.ruhr-uni-bochum.de)  
[pauline.fischer@rub.de](mailto:pauline.fischer@rub.de)  
+49 (0)234 32 – 27872

### Legal notice

This publication has received financial support from the European Union Programme for Employment and Social Innovation "EaSI" (2014- 2020). For further information please consult:  
<http://ec.europa.eu/social/easi>

The information contained in this publication does not necessarily reflect the official position of the European Commission.