

# PROPOSAL

## MOBILITY INNOVATION COMPETITION @ CAMPUS

NAME DES PROJEKTS:

THEMENGEBIET:

NAME DER KONTAKTPERSON:

PROPOSAL NUMMER:  
(WIRD VOM ZD.B AUSGEFÜLLT)

## **MOTIVATION** (MAX. 1 SEITE)

Welches Problem löst eure Idee? Wie häufig sind Nutzer/-innen oder Kunden/-innen mit diesem Problem konfrontiert?  
Welche Entwicklungen machen eure Idee erst möglich? Welchen Bezug zur Digitalisierung hat eure Idee?

## **BESCHREIBUNG DER IDEE** (MAX. 2 SEITEN)

Prägnante Beschreibung der innovativen Idee.

Diese sollte auch die folgenden Punkte beachten:

- Technische Umsetzung
- Mehrwert für Nutzer/-innen und Kunden/-innen
- Wachstumspotenzial/Skalierbarkeit

## **BESCHREIBUNG DER IDEE (FORTSETZUNG)** (MAX. 2 SEITEN)

# PLANUNG DER AUSARBEITUNG IN DER PROJEKTPHASE

(MAX. 1 SEITE)

Welche konkreten Arbeitsschritte sind geplant? Anhand welcher Kriterien kann ein erfolgreicher Abschluss der einzelnen Phasen überprüft werden? Gerne können Arbeitsschritte und Kriterien anhand von bullet points dargestellt werden.

## TEAM

### KONTAKTPERSON

NAME, VORNAME: \_\_\_\_\_

STRASSE / NR.: \_\_\_\_\_

PLZ.: \_\_\_\_\_ ORT: \_\_\_\_\_

TELEFONNUMMER: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

HOCHSCHULE: \_\_\_\_\_

STUDIENGANG: \_\_\_\_\_

FACHSEMESTER: \_\_\_\_\_

AUFGABEN IM TEAM: \_\_\_\_\_

### TEAMMITGLIED 2

NAME, VORNAME: \_\_\_\_\_

STRASSE / NR.: \_\_\_\_\_

PLZ.: \_\_\_\_\_ ORT: \_\_\_\_\_

TELEFONNUMMER: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

HOCHSCHULE: \_\_\_\_\_

STUDIENGANG: \_\_\_\_\_

FACHSEMESTER: \_\_\_\_\_

AUFGABEN IM TEAM: \_\_\_\_\_

# TEAM

## TEAMMITGLIED 3

NAME, VORNAME: \_\_\_\_\_

STRASSE / NR.: \_\_\_\_\_

PLZ.: \_\_\_\_\_ ORT: \_\_\_\_\_

TELEFONNUMMER: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

HOCHSCHULE: \_\_\_\_\_

STUDIENGANG: \_\_\_\_\_

FACHSEMESTER: \_\_\_\_\_

AUFGABEN IM TEAM: \_\_\_\_\_

## TEAMMITGLIED 4

NAME, VORNAME: \_\_\_\_\_

STRASSE / NR.: \_\_\_\_\_

PLZ.: \_\_\_\_\_ ORT: \_\_\_\_\_

TELEFONNUMMER: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

HOCHSCHULE: \_\_\_\_\_

STUDIENGANG: \_\_\_\_\_

FACHSEMESTER: \_\_\_\_\_

AUFGABEN IM TEAM: \_\_\_\_\_

# TEAM

## TEAMMITGLIED 5

NAME, VORNAME: \_\_\_\_\_

STRASSE / NR.: \_\_\_\_\_

PLZ.: \_\_\_\_\_ ORT: \_\_\_\_\_

TELEFONNUMMER: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

HOCHSCHULE: \_\_\_\_\_

STUDIENGANG: \_\_\_\_\_

FACHSEMESTER: \_\_\_\_\_

AUFGABEN IM TEAM: \_\_\_\_\_