

FRAGEBOGEN „Internationale Kooperationen“

Per Fax senden an: 0335 / 557 16 10
Per E-Mail senden an: karolina.fojcik@zab-brandenburg.de

1. Hat Ihr Unternehmen in den letzten drei Jahren Auslandsaktivitäten unternommen, die über ein Ex-/Importgeschäft hinaus gingen (z.B. Kooperation mit einem ausländischen Partner, Joint Venture, Beteiligung an einem EU-Projekt etc.) oder planen Sie diesbezüglich aktiv zu werden?

bisher: Ja, in welchem Jahr / wie oft
 Nein

geplant: Ja, in welcher Branche:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Automotive/Verkehr allgemein | <input type="checkbox"/> Holz | <input type="checkbox"/> Metall |
| <input type="checkbox"/> Biotechnologien/ LifeScience | <input type="checkbox"/> Kunststoff/ Chemie | <input type="checkbox"/> Mineralölwirtschaft/ Biokraftstoffe |
| <input type="checkbox"/> Energiewirtschaft | <input type="checkbox"/> Logistik | <input type="checkbox"/> Optik/ Mikrosystemtechnik |
| <input type="checkbox"/> Ernährungswirtschaft | <input type="checkbox"/> Luftfahrttechnik | <input type="checkbox"/> Papier |
| <input type="checkbox"/> Geoinformationswirtschaft | <input type="checkbox"/> Medien/ IKT | <input type="checkbox"/> Schienenverkehrstechnik |

2. Wobei wünschen Sie sich vorrangig Unterstützung bei internationalen Kooperationen?

- Suche eines geeigneten Kooperationspartners
 Zugang zu europäischen Fördermitteln
 Beantragung von EU-Projekten
 bei:

3. Angaben zu(r) gewünschten Kooperation(en):

Ich suche:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Händler und / oder Vertriebspartner | <input type="checkbox"/> Produktionspartnerschaft |
| <input type="checkbox"/> Kooperationen im Bereich Forschung & Entwicklung | <input type="checkbox"/> Lizenznehmer |
| <input type="checkbox"/> Partner für Produkt- / Technologieentwicklung | <input type="checkbox"/> Finanzierung |
| <input type="checkbox"/> Anwender für mein(e) Produkt / Technologie | <input type="checkbox"/> EU-Projektidee zur Beteiligung |
| <input type="checkbox"/> spezielle(s) Produkt / Technologie | <input type="checkbox"/> sonstiges: |

Ich biete:

- Vertriebspartnerschaft
 Kooperationen im Bereich Forschung & Entwicklung
 spezielle(s) Produkt / Technologie
 Produktionspartnerschaften
 Lizenz
 EU-Projektidee mit Beteiligungsoption.
 sonstiges:

Ich möchte:

- importieren
 exportieren
 ein EU-Projekt beantragen bzw. an einem teilnehmen
 mein Produkt/Technologie lizenzieren lassen
 sonstiges:

4. Ihre gewünschten Kooperationsländer (bitte benennen):

.....

5. Unternehmen / Organisation / Einrichtung / Institut*:

Name:.....	Funktion:
Adresse:.....	Telefon / Fax:
PLZ, Ort:.....	E-Mail:.....
Internet:.....	Kontaktsprachen: <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Andere:
Titel, Vorname, Name:	

Darf Sie ein Mitarbeiter des Enterprise Europe Network Berlin-Brandenburg kontaktieren?

- Ja Nein

Möchten Sie unseren monatlich erscheinenden Newsletter mit aktuellen Informationen zu internationalen Kooperationen erhalten?

- Ja Nein

Datum, Unterschrift:

Vielen Dank!

* Ihre Daten werden für statistische Auswertungen elektronisch erfasst und nicht an Dritte weitergegeben.