INNOVATIONS
FÖRDERPREIS 2025

STADT DEGGENDORF

BEWERBUNG

1. ALLGEMEINE ANGABEN

1.1 Name und Anschrift

Name des Unternehmens _____

Anschrift _____

94469 Deggendorf

Geschäftsführer _____

Ansprechpartner _____
Name Funktion

_____
Email Telefon

1.2 Zahlen zu Ihrem Unternehmen

Jahr der Unternehmensgründung _____

Anzahl der Mitarbeiter/innen _____

Anzahl der Auszubildenden _____

2. AUSWAHLKRITERIEN

2.1 Innovative Leistung

Bitte benennen und beschreiben Sie Ihre Innovation.

_____

_____

_____

_____

_____

2.2 Bewertungskriterien

Bitte kreuzen Sie an, welche der nachfolgenden Kriterien Sie erfüllen, beschreiben Sie diese und legen Sie Unterlagen zur Visualisierung bei.

Unsere Innovation hat in der Stadt im entsprechenden Segment einen Entwicklungsschub initiiert. ☐

Die Innovation ist durch grenzüberschreitende Zusammenarbeit entstanden und hat dazu beigetragen, das Zusammenwachsen über Grenzen hinweg zu fördern. ☐

Die Markteinführung oder die nachweisbare serienreife Vermarktung steht unmittelbar bevor. ☐

Die Integration in den betrieblichen Ablauf ist bereits erfolgt. ☐

Durch unsere Innovation wurden neue Arbeitsplätze geschaffen. ☐

3. Freie Begründung / Bewerbung

Bitte erläutern Sie kurz, warum Sie sich für den Innovationsförderpreis der Stadt Deggendorf bewerben.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____