**Business Scout Fund**

**Ideenwettbewerb**

**Angebot**

*Bitte füllen Sie alle blau markierten Felder aus. Ihre Projektidee sollte insgesamt eine Länge von sechs Seiten nicht überschreiten. Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Angebot als pdf-Scan innerhalb der Ausschreibungsfrist per E-Mail an sequa (*[*anne.schnellen@sequa.de*](mailto:anne.schnellen@sequa.de)*). Es besteht kein Rechtsanspruch auf Berücksichtigung Ihrer Projektidee durch den Business Scout Fund.*

|  |
| --- |
| **Bitte beachten Sie die folgenden grundlegenden Bedingungen für die Berücksichtigung eines Angebots im Wettbewerb:** |
| * Umsetzungszeitraum: bis zu neun Monate (ggf. kürzer zum Ende der BSF-Laufzeit). * Projektvolumen: 50.000 bis < 100.000 EUR (netto). * Projektideen müssen entwicklungspolitisch ausgerichtet sein. * Projektideen müssen mit einem Business Scout entwickelt worden sein. * Zielland sollte ein BMZ 2030-Partnerland oder Land mit Business Scout Einsatz sein. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Grundlegende Informationen** | | | | | |
| Hauptanbieter[[1]](#footnote-1) (verantwortlich für das Angebot) | Name: xxx  Anschrift: xxx  Rechtsform: xxx Registrierungsnummer (z.B. HR): xxx | | | | |
| öffentlich-rechtlich  privat, gemeinnützig  privat, kommerziell | | | | |
| Umsatzsteuerpflicht:  umsatzsteuerpflichtig in D/EU  umsatzsteuerpflichtig im Ausland  umsatzsteuerbefreit | | | | |
| Anzahl Beschäftigte (2022): xxx | Gründungsjahr:  JJJJ | | jährl. Budget/Umsatz:  x.xxx.xxx,xx EUR | |
| Zuständige Person beim Anbieter | Nachname, Vorname: xxx Funktion: xxx  E-Mail: xxx Telefon: xxx | | | | |
| Weitere Umsetzungs-partner | [Falls der Hauptanbieter keine Partnerinstitution des BSfD-Netzwerks ist, tragen Sie hier bitte die unterstützende Organisation aus dem BSfD-Netzwerk ein. Ebenso tragen Sie bitte den Namen ggf. vorhandener weiterer Umsetzungspartner ein.] | | | | |
| Projekttitel | [Bitte tragen Sie einen aussagekräftigen Namen für die Projektidee ein.] | | | | |
| Projektland/-länder | [Bitte tragen Sie die Länder ein, in denen die Projektaktivitäten stattfinden sollen.] | | | | |
| Umsetzungs-zeitraum | Anfang:  [Klicken Sie hier und dann auf den Pfeil, um ein Datum auszuwählen.] | | Ende:  [Klicken Sie hier und dann auf den Pfeil, um ein Datum auszuwählen.] | | Gesamtlänge:  xx Monate |
| Zuständiger Business Scout | [Bitte tragen Sie den Namen des Business Scout ein, der/die die Projektidee unterstützt.] | | | | |
| Ideenwettbewerb | September/Oktober 2022 | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Projektidee** | |
| Beschreibung des Anbieters | [Bitte beschreiben Sie kurz den Hauptanbieter und – soweit vorhanden – dessen Erfahrungen in ähnlichen Projekten. Falls es mehrere Anbieter und Kooperationspartner geben sollte, beschreiben Sie bitte, wie diese im Rahmen der Projektidee zusammenarbeiten wollen und was die individuellen Rollen sind. Bitte beschreiben Sie auch kurz, wie es zur Entwicklung der Projektidee in Ihrer Organisation kam. **Dieser Teil sollte ½ Seite nicht überschreiten.**] |
| Hintergründe des Angebots und Beschreibung der zugrundeliegenden Probleme | [Bitte beschreiben Sie die zum Verständnis der Projektidee notwendigen organisatorischen, technischen und sonstigen Hintergründe und welche entwicklungspolitischen Probleme die Projektidee adressieren möchte.  **Dieser Teil sollte ½ Seite nicht überschreiten.**] |
| Projektziel | [Bitte beschreiben Sie in **2-3 Sätzen** das Ziel der Projektidee.] |
| Darstellung der Projektidee und Arbeitspakete | [Bitte beschreiben Sie die geplanten Arbeitspakete und die darin eingeschlossenen Aktivitäten, die Ihrem Angebot zugrunde liegen. Bitte versuchen Sie alle durch das Projekt finanzierten Arbeitsschritte anschaulich zu beschreiben. **Dieser Teil sollte 1 Seite nicht überschreiten.**] |
| Lokale Partner | [Falls relevant: Bitte beschreiben Sie, welche lokalen Partnerorganisationen (außer dem Anbieter) bei der Umsetzung miteinbezogen werden sollen, z.B. andere Unternehmen, Wirtschaftsorganisationen, NRO, staatliche Stellen, Bildungsinstitutionen. Bitte beschreiben Sie auch die Aufgaben der lokalen Partner. **Dieser Teil sollte ½ Seite nicht überschreiten.**] |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Entwicklungspolitische Wirkungen** | |
| Beiträge zu entwicklungs-politischen Zielen | [Bitte beschreiben Sie, wie Ihre Projektidee die Zielgruppen vor Ort und die Entwicklungsziele der Partnerländer unterstützt. Wenn möglich, beziehen Sie sich bitte auf die Beiträge zu den Missionen des BMZ, den Sustainable Development Goals (SDG) und/oder die Beiträge zu den Zielen des BSfD-Programmes. **Dieser Teil sollte ½ Seite nicht** **überschreiten.**] |
| Beschreibung der Zielgruppe(n) | [Bitte beschreiben Sie, welche Zielgruppen ihre Projektidee unterstützt. Soweit zutreffend, beschreiben Sie bitte die Beteiligung besonders entwicklungspolitisch relevanter Zielgruppen, wie arme Menschen, Frauen, Minderheiten, Jugendliche usw. Bitte versuchen Sie auch, die Zielgruppe zu quantifizieren. **Dieser Teil sollte ¼ Seite nicht** **überschreiten.**] |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Business Scout Fund Kriterien** | | | Ihre Idee sollte verschiedene Kernkriterien und Positivkriterien des Business Scout Funds berücksichtigen. Bitte stellen Sie heraus, welche der folgenden Kriterien aus Ihrer Sicht durch Ihr Angebot abgedeckt sind: | |
| **Kernkriterien (werden höher gewichtet):** | | | | |
| Falls zutreffend, bitte ankreuzen: | | | | |
|  | Just Transition –  Übergang zu einer klimagerechten Wirtschaft | | | [Falls zutreffend, bitte beschreiben Sie in **1-2 Sätzen**, wie Sie dieses Kriterium mit Ihrer Idee berücksichtigen.] |
|  | Feministische Entwicklungspolitik -  Diversität und Inklusion | | | [Falls zutreffend, bitte beschreiben Sie in **1-2 Sätzen**, wie Sie dieses Kriterium mit Ihrer Idee berücksichtigen.] |
|  | Leave no one behind - Gerechte und nachhaltige Handels- und Ernährungs­systeme | | | [Falls zutreffend, bitte beschreiben Sie in **1-2 Sätzen**, wie Sie dieses Kriterium mit Ihrer Idee berücksichtigen.] |
|  | Innovation und Kreativität | | | [Falls zutreffend, bitte beschreiben Sie in **1-2 Sätzen**, wie Sie dieses Kriterium mit Ihrer Idee berücksichtigen.] |
|  | Digitalisierung für Entwicklung | | | [Falls zutreffend, bitte beschreiben Sie in **1-2 Sätzen**, wie Sie dieses Kriterium mit Ihrer Idee berücksichtigen.] |
| **Weitere Positivkriterien:** | | | | |
| Falls zutreffend, bitte ankreuzen: | | | | |
|  | | Aufbau nachhaltiger Dienstleistungen und Strukturen | | [Falls zutreffend, bitte beschreiben Sie in **1-2 Sätzen**, wie Sie dieses Kriterium mit Ihrer Idee berücksichtigen.] |
|  | | Skalierbarkeit der Idee oder länderübergreifender Ansatz | | [Falls zutreffend, bitte beschreiben Sie in **1-2 Sätzen**, wie Sie dieses Kriterium mit Ihrer Idee berücksichtigen.] |
|  | | Anschlussfähigkeit an andere EZ-Vorhaben oder -Strategien | | [Falls zutreffend, bitte beschreiben Sie in **1-2 Sätzen**, wie Sie dieses Kriterium mit Ihrer Idee berücksichtigen.] |
|  | | Hohe Sichtbarkeit und besonders große Wirkungen | | [Falls zutreffend, bitte beschreiben Sie in **1-2 Sätzen**, wie Sie dieses Kriterium mit Ihrer Idee berücksichtigen.] |
|  | | Aktuelle Herausforderungen (Covid-19, Ukrainekrieg, Flucht und Migration) | | [Falls zutreffend, bitte beschreiben Sie in **1-2 Sätzen**, wie Sie dieses Kriterium mit Ihrer Idee berücksichtigen.] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Kosten des Angebots** | | |
| Personalkosten | EUR xxx.xxx,xx | [Falls zutreffend, bitte erläutern Sie die **Personalkosten** hier.] |
| Reisekosten | EUR xxx.xxx,xx | [Falls zutreffend, bitte erläutern Sie die **Reisekosten** hier.] |
| Sachkosten | EUR xxx.xxx,xx | [Falls zutreffend, bitte erläutern Sie die **Sachkosten** hier.] |
| andere Kosten | EUR xxx.xxx,xx | [Falls zutreffend, bitte erläutern Sie die **anderen Kosten** hier.] |
| **Gesamtkosten** | **EUR xxx.xxx,xx** |  |
| Eigenbeiträge | EUR xxx.xxx,xx | [Falls zutreffend, bitte erläutern Sie die **Eigenbeiträge** hier.] |

Bitte beachten Sie, dass eine genauere Kostenkalkulation im Rahmen der Angebotsverhandlungen eingereicht werden sollte.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie mit der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung der im Rahmen dieses Angebots anfallenden personenbezogenen Daten zum Zweck der Auswertung der Angebote des Ideenwettbewerbs einverstanden sind. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Die Verarbeitung erfolgt im Einklang mit der [gültigen Datenschutzerklärung der sequa](https://www.sequa.de/datenschutz/).

**Wir versichern, dass die o.g. Angaben vollständig und richtig sind und dass die unterzeichnende Person im Namen des Anbieters unterschriftsberechtigt ist:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Ort, Datum] |  | X |
|  |  | [Vorname Nachname]  [Funktion] |

1. In diesem Formular richten sich die Formulierungen wie „Teilnehmer“, „Anbieter“, „Partner“, etc. vornehmlich an Firmen und Organisationen, daher verwenden wir das generische Maskulinum. Im Fall von handelnden Personen sind aber alle Geschlechter gleichermaßen angesprochen. [↑](#footnote-ref-1)