|  |  |
| --- | --- |
| **Projektidee** | |
| **Kurztitel** | **Projekt-Nr.** |
| Projekttitel kurz | Offen lassen |
| **Autor/-in** | |
| Vorname/-n, Name/-n | |
| **Datum** | |
| Datum der Eingabe der Projektidee | |

| **Zeitraum** | |
| --- | --- |
| **Beginn** | Wann soll/kann mit diesem Projekt begonnen werden |
| **Ende** | Wie lange soll diese Projekt dauern, wann wird es enden |

| **Problem & Lösung** | |
| --- | --- |
| **Problem** | Welches Problem haben wir (kurzer Beschrieb der Ausgangssituation) |
| **Lösung** | Was könnte dafür die Lösung sein (kurze Darstellung einer möglichen Lösung) |

| **Zielgruppe** | |
| --- | --- |
|  | Wen sprechen wir damit an, welche Zielgruppe, Nutzniesser/-in, Kunde/-in wird damit erreicht? |

| **Nutzen** | |
| --- | --- |
|  | Welchen Nutzen bringt dieses Projekt? |

| **Finanzen** | |
| --- | --- |
|  | Wie könnte dieses Projekt finanziert werden? |

| **Kontaktdaten Ideengeber/-in** | |
| --- | --- |
| **Vorname/Name** |  |
| **Telefon**  **e-mail** |  |

| **Mögliche Partner und Versuchsstandorte** | |
| --- | --- |
| **Welche Institutionen oder Standorte sind eventuell noch involviert?** |  |

Eingabe- und Bearbeitungsprozess

Autor/-in: Versand des ausgefüllten Formulars an Weinbauzentrum Wädenswil, Geschäftsleitung, Schlossgass 8, 8820 Wädenswil

Die Projektidee wird am Weinbauzentrum Wädenswil geprüft. Autoren/-innen erhalten eine Antwort.

Verteiler WBZW-intern: Geschäftsführer, Bereichsleitende, Delegierter für Innovation und Akquisition