

# Gateway StartupSpace TH Köln – Bewerbung

Bitte füllt dieses Formular für eure Bewerbung bei den Gateway StartupSpaces der TH Köln aus und sendet uns diese Datei zusammen mit eurem Pitch (gemäß Pitchvorlage) direkt an [gateway@th-koeln.de](mailto:gateway@th-koeln.de). Im Anschluss erhaltet ihr dann eine Antwort über die Aufnahme und den dazugehörigen Nutzungsbedingungen der jeweiligen Örtlichkeit.

Die erhobenen Angaben zum Gründungsvorhaben und die personenbezogenen Daten sind freiwillig und werden für technische Zwecke und den Zweck der Beratung gespeichert und gegebenenfalls innerhalb des Netzwerks zum Zwecke der Beratungstätigkeit zum geplanten Vorhaben weitergegeben. Die Daten werden nicht ohne weitere Zustimmung an weitere Dritte weitergegeben. Der Datenspeicherung und –weitergabe kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widersprochen werden. (Datenschutzhinweise der TH Köln: [https://www.th-koeln.de/hochschule/datenschutzhinweis\\_8279.php](https://www.th-koeln.de/hochschule/datenschutzhinweis_8279.php))

Name eures Unternehmens / eures Projektes

Anzahl der Teammitglieder

Seit wann arbeitet ihr an dieser Idee? Bitte eintragen:

Für welchen StartupSpace möchtet Ihr Euch bewerben?

- Gateway StartupSpace Deutz  
 Gateway StartupSpace Südstadt  
 Gateway StartupSpace Gummersbach

Warum bewerbt ihr euch für einen Platz in den Co-Working Spaces? Was ist eure Motivation? (max. 200 Worte)

Was erwartet ihr euch von der Arbeit im Gateway StartupSpace? Welche Ziele habt ihr euch für die Zeit im Gateway StartupSpace gesetzt? (max. 200 Worte)

**Teammitglied #1**

Name, Vorname

E-Mail

Telefonnummer

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Geburtsdatum

Hochschule

Studiengang

Abschluss/ geplanter Abschluss (Datum)

**Teammitglied #2**

Name, Vorname

E-Mail

Telefonnummer

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Geburtsdatum

Hochschule

Studiengang

Abschluss/ geplanter Abschluss (Datum)

**Teammitglied #3**

Name, Vorname

E-Mail

Telefonnummer

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Geburtsdatum

Hochschule

Studiengang

Abschluss/ geplanter Abschluss (Datum)

**Teammitglied #4**

Name, Vorname

E-Mail

Telefonnummer

Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Geburtsdatum

Hochschule

Studiengang

Abschluss/ geplanter Abschluss (Datum)