

Test: Sind Sie ein Unternehmertyp?

Weitere Hinweise darauf, ob Sie ein Unternehmertyp sind, gibt Ihnen der folgende **Persönlichkeitstest**. Er ist eine von vielen Möglichkeiten zu erfahren, ob Sie für die Selbstständigkeit geeignet sind.

Wählen Sie zu jeder Frage eine der möglichen Antworten aus.

1) Ausbildung und Erfahrungen

Passt Ihre Berufsausbildung (praktische Erfahrung) zur Branche, in der Sie sich selbstständig machen wollen?

- | | | |
|-------------------|--------------------------|----------|
| Ja, in jedem Fall | <input type="checkbox"/> | 2 Punkte |
| Nur zum Teil | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |
| Nein | <input type="checkbox"/> | 0 Punkte |

Konnten Sie in Ihrem Berufsleben schon Führungserfahrungen sammeln? Das heisst, hatten Sie die Arbeit von Mitarbeitern zu organisieren und zu kontrollieren?

- | | | |
|---|--------------------------|----------|
| Ja, mehrjährige Führungserfahrungen | <input type="checkbox"/> | 2 Punkte |
| Höchstens zweijährige Führungserfahrungen | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |
| Keine Führungserfahrungen | <input type="checkbox"/> | 0 Punkte |

Besitzen Sie eine gut fundierte kaufmännische und betriebswirtschaftliche Ausbildung und/oder entsprechend zu bewertende Erfahrung?

- | | | |
|---|--------------------------|----------|
| Ja, umfangreiche Qualifikation | <input type="checkbox"/> | 2 Punkte |
| Ja, ich bin ausreichend qualifiziert | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |
| Keine derartige Ausbildung oder Erfahrung | <input type="checkbox"/> | 0 Punkte |

In welchem Umfang konnten Sie bisher Vertriebserfahrungen sammeln?

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|----------|
| Mehrjährige Vertriebserfahrung | <input type="checkbox"/> | 2 Punkte |
| Bis zu zweijährige Vertriebserfahrung | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |
| Keine oder geringe Vertriebserfahrung | <input type="checkbox"/> | 0 Punkte |

2) Engagement

Sind Sie bereit, zumindest in den ersten Jahren 60 oder mehr Stunden pro Woche zu arbeiten?

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|----------|
| Ja, in jedem Fall | <input type="checkbox"/> | 2 Punkte |
| Mit gewissen Einschränkungen | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |
| Nein, in keinem Fall | <input type="checkbox"/> | 0 Punkte |

Ist Ihre Familie dazu bereit, Ihnen die notwendige Unterstützung zu geben?

- | | | |
|----------------------|--------------------------|----------|
| Ja, in jedem Fall | <input type="checkbox"/> | 2 Punkte |
| Ja, eventuell | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |
| Nein, in keinem Fall | <input type="checkbox"/> | 0 Punkte |

Wollen Sie riskieren, in dieser Zeit kein regelmässiges und stabiles Einkommen zu erzielen?

- | | | |
|-------------------|--------------------------|----------|
| Ja, in jedem Fall | <input type="checkbox"/> | 2 Punkte |
| Ja, eventuell | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |
| Nein, nur ungern | <input type="checkbox"/> | 0 Punkte |

3) Fitness/Stressbewältigung

Waren Sie in den letzten drei Jahren durchweg körperlich fit und leistungsfähig?

- | | | |
|---|--------------------------|----------|
| Ich war praktisch nie krank | <input type="checkbox"/> | 2 Punkte |
| Ich war nur gelegentlich krank | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |
| Ich war häufiger/für längere Zeit krank | <input type="checkbox"/> | 0 Punkte |

Halten Sie auch auf Dauer Stresssituationen stand? Weichen Sie solchen Situationen nicht aus, sondern gehen Sie die notwendigen Problemlösungen an?

- | | | |
|------------------|--------------------------|----------|
| Überwiegend ja | <input type="checkbox"/> | 2 Punkte |
| Eher ja | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |
| Nur sehr bedingt | <input type="checkbox"/> | 0 Punkte |

Sind Sie beruflich bisher schon gewohnt, sich selber Ziele zu setzen und diese ohne Druck durch Vorgesetzte selbstständig zu verfolgen?

- | | | |
|-------------------|--------------------------|----------|
| Ja, sehr häufig | <input type="checkbox"/> | 2 Punkte |
| Manchmal | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |
| Nur ausnahmsweise | <input type="checkbox"/> | 0 Punkte |

4) Risikobereitschaft/Risikofähigkeit

Haben Sie ein finanzielles Polster, so dass Sie sich in einer gewissen Unabhängigkeit von Banken oder anderen Kapitalgebern selbstständig machen könnten?

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|----------|
| Ja, in jedem Fall | <input type="checkbox"/> | 2 Punkte |
| Ja, mit Einschränkungen | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |
| Nein | <input type="checkbox"/> | 0 Punkte |

Kann Ihr Partner/Ihre Partnerin durch sein/ihr Einkommen für den gemeinsamen Lebensunterhalt sorgen, oder haben Sie andere sichere Einkommensquellen?

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|----------|
| Ja, auf jeden Fall | <input type="checkbox"/> | 2 Punkte |
| Ja, mit Einschränkungen | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |
| Nein | <input type="checkbox"/> | 0 Punkte |

Wie sind die Aufstiegschancen und Verdienstmöglichkeiten bei Ihrem bisherigen Arbeitgeber und für Sie allgemein als Arbeitnehmer?

- | | | |
|------------------|--------------------------|----------|
| Weniger gut | <input type="checkbox"/> | 2 Punkte |
| Durchschnittlich | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |
| Sehr gut | <input type="checkbox"/> | 0 Punkte |

Glauben Sie, dass Sie als Selbstständiger noch ruhig schlafen können, wenn Sie an die möglichen Unsicherheiten einer unternehmerischen Existenz denken?

- | | | |
|-----------------------------|--------------------------|----------|
| Kein Grund zur Beunruhigung | <input type="checkbox"/> | 2 Punkte |
| Werde damit leben | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |
| Bin eher unsicher | <input type="checkbox"/> | 0 Punkte |

Hat Ihr Partner/Ihre Partnerin eine positive Einstellung zur beruflichen Selbstständigkeit, und ist er/sie bereit, Sie bei Ihren Gründungsaktivitäten und in den ersten Jahren zu unterstützen?

- | | | |
|------------------------------|--------------------------|----------|
| Ja, in jedem Fall | <input type="checkbox"/> | 2 Punkte |
| Ja, zum Teil | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |
| Nein, eher nicht | <input type="checkbox"/> | 0 Punkte |
| Single/keine feste Beziehung | <input type="checkbox"/> | 1 Punkt |

Auswertung und Auflösung

Addieren Sie Ihre Punktzahl und lesen Sie die entsprechende Bewertung:

0 bis 14 Punkte

Sie sollten sich noch einmal die Frage stellen, ob Sie wirklich eine unternehmerische Selbstständigkeit anstreben wollen oder ob Sie als Angestellter nicht doch ein für Sie persönlich besser geeignetes Arbeitsumfeld vorfinden.

15 bis 20 Punkte

Das Ergebnis fällt für Sie nicht eindeutig aus. Es wird nicht deutlich genug, ob Sie besser in abhängiger Beschäftigung oder als Selbstständiger arbeiten können. Suchen Sie nach zusätzlichen Informationen, und reden Sie mit möglichst vielen Menschen, zu denen Sie Kontakt haben, über dieses Thema.

21 bis 30 Punkte

Sie stehen emotional, aber auch von der praktischen Motivation her voll hinter der Entscheidung, sich selbstständig zu machen. Offensichtlich bringen Sie auch persönlich und im Hinblick auf Ihre Umfeldbedingungen die entsprechenden Voraussetzungen für eine unternehmerische Selbstständigkeit mit.

Quelle: Univ.-Prof. Dr. Heinz Klandt, KfW-Stiftungslehrstuhl für Entrepreneurship, European Business School (ebs)