

Angaben unverbindliche Fördermittel-Recherche

Angaben zum Unternehmen

Name Unternehmen _____

Anschrift Unternehmen _____

Rechtsform Unternehmen _____

Berufsgruppe (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Freie Berufe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Handwerk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Andere	<input type="checkbox"/>
--------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------	--------------------------	---------------------------------	--------------------------

Registernummer elektr. Untern.-Register _____

Name und Ort Register / Branche _____

Anzahl Beschäftigte _____

Datum Aufnahme selbständige Arbeit _____

Umsatz letztes Kalenderjahr (geschätzt) _____

Angaben zur Person/Antragsteller

Name, Vorname _____

Geburtsdatum / Staatszugehörigkeit _____

Telefon / Fax _____

E-Mail / www _____

Personal-Ausweisnummer _____

Ausstellende Behörde / Ausstelldatum _____

ggfl. andere Korrespondenzanschrift _____

unmittelbar vor Gründung arbeitslos?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
selbständige Tätigkeit in	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/>

Schul/Berufsabschluss (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Hoch- Fachschulabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Meister	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Berufsabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Berufsvorbereitungsjahr	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Haupt- Realschulabschluss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss	<input type="checkbox"/>

Soziale Besonderheiten (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> anerkannte Behinderung (GdB mindestens 20%)	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	<input type="checkbox"/> anerkannte Minderheit

Subventionen erhalten (letzte 3 Jahre)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	--------------------------	-------------------------------	--------------------------

wenn ja _____

Fördernummer/Träger: _____

Kopien

<input type="checkbox"/> Gewerbeanmeldung	<input type="checkbox"/> Personalausweis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> IHK/Handwerksrolle	<input type="checkbox"/> Businessplan	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> aktuelle Summen-Salden-Liste (SuSa) / BWA		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Abschlüsse, BWA, SuSA letzte 3 Jahre		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Belege Förderungen (letzte 3 Jahre)		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Schwerbehindertenausweis/Bescheid		<input type="checkbox"/>

Datum _____

Unterschriften _____ Unternehmer (Stempel) _____ Berater _____