


# Anfrage zur Vorgründungsberatung

PROGRAMM


ANTRAGSSTELLER/IN

BERATUNG


BERATER/IN

 **NEUSTART**

GEFÖRDERT VOM MINISTERIUM FÜR WIRTSCHAFT, ARBEIT UND TOURISMUS  
AUS MITTELN DER EUROPÄISCHEN UNION  
IM RAHMEN DER REAKTION AUF DIE COVID-19-PANDEMIE




Chancen fördern  
EUROPEISCHER SOZIALFONDS  
IN BADEN-WÜRTTEMBERG




EUROPÄISCHE UNION

**Exi-Gründungsgutschein B.-W.**



Chancen fördern  
EUROPEISCHER SOZIALFONDS  
IN BADEN-WÜRTTEMBERG

GEFÖRDERT VOM MINISTERIUM FÜR  
WIRTSCHAFT, ARBEIT UND TOURISMUS BADEN-WÜRTTEMBERG  
AUS MITTELN DES EUROPÄISCHEN SOZIALFONDS



EUROPÄISCHE UNION

Vorname Name:	Neugründung <input type="checkbox"/>
Straße, Nr.:	Innovatives Vorhaben <input type="checkbox"/>
PLZ Ort:	Nachfolge/Beteiligung <input type="checkbox"/>
Telefon:	Gründungsdatum geplant:
E-Mail:	(Künftiger) Standort in BW:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Anzahl Mitarbeitende:

**Bitte nur Zutreffendes ankreuzen!**

Ich bin in einem Beschäftigungsverhältnis. <input type="checkbox"/>	Ich bin geringfügig beschäftigt (Mini-Job). <input type="checkbox"/>
Ich bin Leiharbeiter/in. <input type="checkbox"/>	Mein Lohn reicht nicht für den Lebensunterhalt. <input type="checkbox"/>
Mein Arbeitsvertrag ist befristet. <input type="checkbox"/>	Mein Arbeitsplatz ist vom Stellenabbau bedroht. <input type="checkbox"/>
Ich bin arbeitslos/arbeitssuchend. <input type="checkbox"/>	Keine der Angaben trifft auf mich zu. <input type="checkbox"/>

Ich bin „Restarter“, d. h. ich plane eine zuvor aufgenommene und beendete Selbständigkeit erneut aufzunehmen. Entsprechende Nachweise sind beigelegt.

**Branche/Kurzbeschreibung des Vorhabens**

**Ausgangssituation und Handlungsbedarf**

	Beratungsinhalte: Intensivberatung	Tage	Tage
Füllt RKW aus	<input type="checkbox"/> Persönliche Voraussetzungen	<input type="checkbox"/> Geschäftsmodell	
	<input type="checkbox"/> Marktfähigkeit	<input type="checkbox"/> Marketing/Vertrieb	
	<input type="checkbox"/> Businessplan	<input type="checkbox"/> Planungsrechnungen	
	<input type="checkbox"/> Finanzierungsvorbereitung	<input type="checkbox"/> *Sonstiges (s.u.)	
	*Sonstiges:		

<p><b>Ich habe eine/n Wunschberater/in</b></p> <p>(Vorname, Name)</p>	<p>Ich bin damit einverstanden, dass die für die Beratung sowie für Verwaltungs- und Prüfwzwecke notwendigen Daten EDV-technisch erfasst und verarbeitet werden. Wir weisen Sie auf die Datenschutzerklärung hin. (<a href="http://www.rkw-bw.de/rechtliche-hinweise/datenschutz.php">www.rkw-bw.de/rechtliche-hinweise/datenschutz.php</a>)</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p style="text-align: right;"><b>Datum, Unterschrift (zu beratende Person)</b></p>
---	---