**Projekt ego.-WISSEN**

**Existenzgründerqualifizierung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zur Person:**  Frau  Herr  Name:  Vorname:  Geburtsdatum:  Straße/Hausnr.: | Ich habe Interesse an folgendem Kurs:  **VOR**GRÜNDERKURS  **NACH**GRÜNDERKURS  Ich habe bereits erfolgreich an der Vorgründerqualifizierung teilgenommen. |
| Meine Präferenz:  **Kursort:**  NMB  WSF  Zeitz  Termin: |

PLZ:  Ort:   Burgenlandkreis

Telefon: 

E-Mail: 

Berufsabschluss: 

Aktuelle Tätigkeit:    

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Zur Gründung** (wenn noch keine Gründung erfolgte, diese aber geplant ist)**:**

Geschäftsidee: 

gepl. Gründungdatum: 

gepl. Unternehmenssitz: 

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Zum Unternehmen** (wenn bereits ein Unternehmen gegründet wurde)**:**

Name des Unternehmens: 

Gründungsdatum:   Haupterwerb  Nebenerwerb

Unternehmensgegenstand: 

Unternehmenssitz:

Straße/Hausnr.: 

PLZ:  Ort:   Sachsen-Anhalt

**Bemerkungen:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Datum: | Ich habe von ego.-Wissen erfahren durch: |