**Projekt ego.-WISSEN**

**Existenzgründerqualifizierung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zur Person:** [ ]  Frau [ ]  HerrName: 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 [ ]  ZeitzTermin:  |

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:  |