

Sowohl als auch von Existenzgründer und Unternehmen auszufüllen...

### Persönliche Daten

Anrede	<input type="text"/>	Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Alter	<input type="text"/>	Nationalität	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Tel + Handy	<input type="text"/>			Website	<input type="text"/>
(Optional) Firma + Anschrift	<input type="text"/>				

### Aktueller Beschäftigungsstatus

<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> angestellt	<input type="checkbox"/> ohne Beschäftigung	<input type="checkbox"/> Beamter	<input type="checkbox"/> Sonstiges
<input type="radio"/> Nebenerwerb	<input type="radio"/> geringfügig	<input type="radio"/> ohne Leistungsbezug		
<input type="radio"/> Vollerwerb	<input type="radio"/> Teilzeit	<input type="radio"/> ALG2-Empfänger		
	<input type="radio"/> Vollzeit	<input type="radio"/> ALG1-Empfänger		

### Bei bestehenden Unternehmen

Firma/Name	<input type="text"/>	Rechtsform	<input type="text"/>
Ihre Funktion im Unternehmen	<input type="text"/>	Gründungsdatum	<input type="text"/>

### Welche Fördermittel haben Sie bereits in der Vergangenheit erhalten?

<input type="checkbox"/> Investitionszuschuss	<input type="checkbox"/> Gründungszuschuss	<input type="checkbox"/> Beratungskostenzuschuss
<input type="checkbox"/> Förderdarlehen	<input type="checkbox"/> Einstiegsgeld	<input type="checkbox"/> keine Fördermittel

### Beabsichtigen Sie die Schaffung von zusätzlichen Arbeitsplätzen?

ja  nein

### Handelt es sich bei Ihrem Unternehmen/Vorhaben um ein gemeinnütziges Unternehmen/Vorhaben?

ja  nein



Nur von bereits bestehenden Unternehmen auszufüllen!

Bitte beschreiben Sie kurz Ihr bestehendes Unternehmen

Ihr aktuelles Vorhaben

- Gründung/Erwerb/Übernahme eines neuen zusätzlichen Unternehmens
- Erweiterung bzw. Veränderung eines bestehenden Unternehmens
- Durchführung von betrieblichen Maßnahmen mit Hilfe von Fremdkapital
- Sonstiges

Bitte schildern Sie kurz Ihr konkretes Vorhaben

Wie hoch ist der (geschätzte) Fremdkapitalbedarf für Ihr Vorhaben?  €

Wie hoch ist Ihr verfügbarer Eigenkapitalanteil für Ihr Vorhaben?  €

Existieren Sicherheiten und/oder Bürgen zur Besicherung Ihres Fremdkapitalbedarfs?

- vollständige Besicherung möglich       teilweise Besicherung möglich       keine Besicherung möglich

Selbsteinschätzung der wirtschaftlichen Situation nach Schulnoten (1 - 6)

Auftragslage       Wachstum im letzten Jahr       Rentabilität       Liquidität

Werden Sie in Fragen der Unternehmensführung extern unterstützt?

- ja, durch einen Steuerberater
- ja, durch zuständige Kammern und Verbände
- ja, durch Freunde/Verwandte/Geschäftspartner
- nein, ich habe noch keine externe Unterstützung in Anspruch genommen

Welche der folgenden Maßnahmen gab es in der Vergangenheit bei Ihnen?

- gerichtliches Mahnverfahren
- Insolvenz
- eidesstattliche Versicherung
- Kontopfändung
- Vergleichsverfahren
- Zwangsvollstreckung



Nur von Existenzgründern auszufüllen!

Bitte beschreiben Sie kurz Ihr geplantes Vorhaben bzw. Ihre Geschäftsidee

Geplanter Beginn der selbständigen Tätigkeit:

Beabsichtigen Sie die Beantragung von Gründungszuschuss oder Einstiegsgeld?

- Gründungszuschuss       Einstiegsgeld

Haben Sie Ihre zuständige Arbeitsagentur/Jobcenter und/oder Ihre zuständige Kammer vorab über Ihr Gründungsvorhaben informiert?

- nein       Arbeitsagentur/Jobcenter ist informiert       Kammer ist informiert

Selbsteinschätzung und Fortschrittsstadium

- |                                                                          |                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Berufs- und/oder Branchenerfahrung vorhanden    | <input type="checkbox"/> Einbindung in lokale/regionale Netzwerke erfolgt                    |
| <input type="checkbox"/> Kaufmännische Kompetenzen gegeben               | <input type="checkbox"/> Marketing-, Vertriebs- und ggf. Personalstrategie bereits definiert |
| <input type="checkbox"/> Unternehmensziele bereits definiert             | <input type="checkbox"/> Beziehungen zu potenziellen Kunden im Vorfeld bereits aufgebaut     |
| <input type="checkbox"/> Markt- und Standortanalyse bereits durchgeführt | <input type="checkbox"/> Businessplan und Finanzplanung bereits vorhanden                    |

Wie hoch ist der (geschätzte) Fremdkapitalbedarf für Ihr Vorhaben?

 €

Wie hoch ist Ihr verfügbarer Eigenkapitalanteil für Ihr Vorhaben?

 €

Existieren Sicherheiten und/oder Bürgen zur Besicherung Ihres Fremdkapitalbedarfs?

- vollständige Besicherung möglich       teilweise Besicherung möglich       keine Besicherung möglich

Werden Sie in Fragen der Unternehmensführung extern unterstützt?

- ja, durch einen Steuerberater  
 ja, durch zuständige Kammern und Verbände  
 ja, durch Freunde/Verwandte/Geschäftspartner  
 nein, ich habe noch keine externe Unterstützung in Anspruch genommen

Welche der folgenden Maßnahmen gab es in der Vergangenheit bei Ihnen?

- |                                                      |                                              |                                                       |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> gerichtliches Mahnverfahren | <input type="checkbox"/> Insolvenz           | <input type="checkbox"/> eidesstattliche Versicherung |
| <input type="checkbox"/> Kontopfändung               | <input type="checkbox"/> Vergleichsverfahren | <input type="checkbox"/> Zwangsvollstreckung          |