

Projekt ego.-WISSEN

Existenzgründerqualifizierung

Zur Person

☐ Frau ☐ Herr

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße/Hausnr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Berufsabschluss:

Aktuelle Tätigkeit:

Ich habe Interesse an folgendem Kurs:

☐ **VORGRÜNDERKURS**

☐ **NACHGRÜNDERKURS**

☐ Ich habe bereits erfolgreich an der Vorgründerqualifizierung teilgenommen.

Meine Präferenz:

Kursort: ☐ NMB ☐ WSF ☐ Zeitz

Termin:

☐ Burgenlandkreis

☐ Angestellt ☐ ALG I ☐ ALG II

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

Geschäftsidee:

gepl. Gründungsdatum:

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: