

Das Unternehmen wird im Haupterwerb geführt.

- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

Die Gründung erfolgt **nicht** durch den Zusammenschluss bestehender Unternehmen und nicht im Bereich der freien Berufe, **sofern** ihr überwiegender Geschäftszweck auf die entgeltliche Unternehmens- und Rechtsberatung ausgerichtet ist.

- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

Angaben zum Erhalt von Leistungen durch andere Stellen

Es besteht der Leistungsbezug von Arbeitslosengeld II (SGB II).

- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

Es besteht der Leistungsbezug von Einstiegsgeld (SGB II).

- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

Es besteht der Leistungsbezug von Arbeitslosengeld I (SGB III).

- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

Es besteht der Leistungsbezug des Gründungszuschusses (SGB III).

- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

Es besteht der Leistungsbezug gem. Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG).

- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

Angaben zu Nebeneinkünften

Es bestehen Nebeneinkünfte aus **nicht** sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnissen (Minijobs).

- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

Es bestehen Nebeneinkünfte aus sozialversicherungspflichtigen Beschäftigungsverhältnissen.

- Ja, trifft zu. Nein, trifft nicht zu.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner gemachten Angaben im Teilnehmerfragebogen. Sollten sich Änderungen in meinen persönlichen Verhältnissen ergeben, die Auswirkungen auf die Zahlung der Hilfen zur Existenzgründung haben, so teile ich diese dem Maßnahmeträger unverzüglich mit. Zudem bestätige ich, darüber aufgeklärt worden zu sein, dass ich ausbezahlte finanzielle Hilfen ggf. zurückzahlen muss, sofern ich der o.g. Mitteilungspflicht nicht nachkomme.

Mit meiner Unterschrift stimme ich außerdem der Speicherung und Verwendung meiner Daten zum Zweck der Organisation und Durchführung der Qualifizierungsmaßnahme zu.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift