WEINBERG CAMPUS
TECHNOLOGIEPARK

Teilnehmerfragebogen Vorgründerqualifizierung

Persönliche Angaben

.....	.....	.....
Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

.....	.....
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	Landkreis

.....	.....	.....
Tel.-Nr.	Mobil	E-Mail-Adresse

Angaben zum Gründungsvorhaben

Unternehmensgegenstand: .....

Geplantes Gründungsdatum: .....

Geplanter Unternehmenssitz: .....

Bitte treffen Sie eine Auswahl:

Es ist geplant, das Unternehmen im Haupterwerb zu führen.

☐ 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.

Ich versichere, dass ich zum jetzigen Zeitpunkt **keine** freiberufliche Tätigkeit gemeldet habe.

☐ Ja, trifft zu. ☐ Nein, trifft nicht zu.*

* Sofern Sie eine freiberufliche Tätigkeit gemeldet haben, erbringen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis darüber, dass diese im Nebenerwerb (unter 15 Stunden wöchentlich) geführt wird (z.B. Nachweis über sozialversicherungspflichtiges Arbeitsverhältnis, Status beim Jobcenter).

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner gemachten Angaben im Teilnehmerfragebogen. Sollten sich Änderungen in meinen persönlichen Verhältnissen ergeben, so teile ich diese dem Maßnahmeträger unverzüglich mit. Mit meiner Unterschrift stimme ich außerdem der Speicherung und Verwendung meiner Daten zum Zweck der Organisation und Durchführung der Qualifizierungsmaßnahme zu.

.....	.....
Ort, Datum	Unterschrift