Unverbindliche Anmeldung zur begleitenden Qualifizierung von Existenzgründer*innen des Landes Sachsen-Anhalt im LK Saalekreis
(nach Richtlinie ego.-Wissen gem. RdErl. v. 01.07.2021 – 23-32327/12-02)

MERSEBURGER INNOVATIONS- UND TECHNOLOGIEZENTRUM

Persönliche Angaben

....
Name, Vorname Geburtsdatum Staatsangehörigkeit

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

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

Angaben zum Unternehmen

Datum der Gründung: ..... bzw. geplant: .....

....
Name des Unternehmens Rechtsform

.....
Unternehmenssitz (Straße, Postleitzahl, Ort)

.....
Niederlassung (Straße, Postleitzahl, Ort)

....
Unternehmensgegenstand Branche

Tätigkeit innerhalb der letzten zwei Jahre vor Unternehmensgründung

vorherige Selbständigkeit:

☐ ja ☐ nein wenn ja: von: ..... bis: .....

Teilnahme an einer vom Land Sachsen-Anhalt geförderten Existenzgründerqualifizierung ab 1995:

☐ ja ☐ nein wenn ja: von: ..... bis: .....

bei (Bildungsträger): .....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen gebe ich unverzüglich bekannt. Mit meiner Unterschrift stimme ich außerdem der Speicherung und Verwendung meiner Daten zum Zweck der Organisation und Durchführung der Qualifizierungsmaßnahme zu. Meine Daten werden vertrauensvoll behandelt.

....
Ort, Datum Unterschrift