



# Checkliste ESF-Exi-Gründungs-Gutschein

unterstützt durch das Ministerium für Wirtschaft, Arbeit und Wohnungsbau Baden-Württemberg aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds und aus Landesmitteln des Ministeriums für Wirtschaft, Arbeit und Wohnungsbau

**Bitte ausdrucken, vollständig ausfüllen und unterschrieben per Post oder Mail an die BWHM GmbH schicken**

Anrede                      Herr                      Frau

Name, Vorname

Geburtsdatum

Email

**Aktuell bin ich (Mehrfach-Auswahl möglich):**

Erwerbstätig

Arbeitssuchend

Schüler/Student

Sonstiges

Selbständig      als

seit

im Vollerwerb

im Nebenerwerb mit Angabe Jahresumsatz in €

**Ich bin zum Zeitpunkt der Antragsstellung noch nicht im Vollerwerb selbstständig.  
Ich beabsichtige meine Gründung zum:**

Ich beabsichtige eine Gründung im Vollerwerb/ im Nebenerwerb / Übernahme

in \_\_\_\_\_, Baden-Württemberg



**Angaben zum beruflichen Hintergrund/Qualifikation oder Lebenslauf beifügen:**

<b><u>Ausbildungsstätte/ Arbeitgeber</u></b>	<b><u>von / bis</u></b>	<b><u>Bezeichnung</u></b>	<b><u>Schwerpunkt der Tätigkeit</u></b>

**Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**

**Ich habe bereits eine kostenlose Erstberatung erhalten:**

ja über die Handwerkskammer:

sonstige:

nein

**Ich habe bereits eine geförderte Existenzgründungsberatung in Anspruch genommen:**

nein

ja, Zeitraum und Förderprogramm

**Haben Sie bereits Unterlagen erarbeitet? Wenn ja, können Sie diese beifügen.**



**Bitte geben Sie die Branche an, in der Sie Ihre Existenz gründen möchten:**

**In welchem Gebiet wollen Sie Ihr Produkt/Dienstleistung anbieten?**

regional                  bundesweit                  international

**Was ist Ihre Geschäftsidee?**

**Wer ist Ihre Zielgruppe?**

**Was unterscheidet Sie von Wettbewerbern?**

**Welche Chancen/Risiken sehen Sie durch die Gründung?**

**Was ist Ihre Umsatzerwartung für die ersten 3 Geschäftsjahre, Angabe in €?**

1. Jahr
2. Jahr
3. Jahr

**Wie hoch schätzen Sie Ihren Kapitalbedarf in € für Ihr geplantes Vorhaben ein?**



**Was ist das Ziel der Beratung?**

**Welche Themen sind im Schwerpunkt für die Beratung vorgesehen?**

**Geschätzter Beratungsumfang in Tagen:**

**Haben Sie einen Wunschberater?**

Ja (bitte angeben):

Nein, die BWHM GmbH schlägt Ihnen eine/n Berater/in vor.

Mit der Speicherung und Auswertung der Daten sowie deren Verwendung innerhalb der Handwerks-Organisation im Rahmen des Beratungsauftrages durch die BWHM GmbH sowie für die Evaluierung - auch nach Ende des Projektes - durch den Europäischen Sozialfonds bin ich einverstanden.

Datum, Ort

Unterschrift

**Anlage**

ESF-Teilnehmerstammdatenblatt –

Bitte diesen Bogen auch ausfüllen und mit der Checkliste an die BWHM GmbH senden.