



Anlage 1 zum Antrag vom

Name der/des Antragstellenden

Hinweis:

Bitte für jedes Mitglied des Gründerteams einzeln ausfüllen.

ERKLÄRUNG DES MITGLIEDS DES GRÜNDERTEAMS

1. ANGABEN ZUR PERSON UND QUALIFIKATION DES MITGLIEDS DES GRÜNDERTEAMS

1.1 Allgemeine Angaben

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="text" value="Name, Vorname"/>	<input type="text" value="Geburtsdatum"/>
<input type="text" value="Straße, Hausnummer"/>		<input type="text" value="Vorwahl/Rufnummer"/>	
<input type="text" value="PLZ"/>	<input type="text" value="Ort"/>	<input type="text" value="ggf. Ortsteil"/>	
<input type="text" value="E-Mail"/>		<input type="text" value="Staatszugehörigkeit"/>	

1.2 Angaben zum akademischen Abschluss

<input type="text" value="Studienfach"/>	Abschluss des Studiums:	<input type="text" value="Tag/Monat/Jahr"/>	
<input type="checkbox"/> Bachelor	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Diplom FH	<input type="checkbox"/> Diplom Universität
<input type="checkbox"/> anderweitige akademische Abschlüsse; bitte benennen:	<input type="text"/>		

2. UNTERNEHMERISCHE AKTIVITÄTEN UND UNTERNEHMENSBETEILIGUNGEN

Sind Sie Gesellschafter eines/mehrerer Unternehmen? Nein Ja* – Anzahl:

* Hinweis:

Angaben zu weiteren Unternehmen bitte auf einem gesonderten Blatt vornehmen.

<input type="text" value="Name, Vorname/Firma lt. Handelsregister bzw. Unternehmensbezeichnung"/>	
<input type="text" value="Handelsregisternummer"/>	<input type="text" value="Geschäftsanteil"/>
<input type="text" value="Funktion im Unternehmen"/>	
<input type="text" value="Geschäftszweck"/>	
<input type="text" value="Bemerkungen"/>	

3. ERKLÄRUNGEN ZU EINKÜNFTEN WÄHREND DES BEANTRAGTEN PROJEKTZEITRAUMES

Werden Leistungen nach SGB III (z.B. Gründungszuschuss, ALG I) und SGB II (z.B. Einstiegsgeld, ALG II) in Anspruch genommen? Ja Nein

Wenn ja, bitte benennen (Nachweise beifügen)

Erfolgt eine zeitgleiche Kombination mit einer Förderung nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG), einem anderen Stipendium, einem Beschäftigungsverhältnis, einem Förderprogramm oder einer Förderung zur Finanzierung des Lebensunterhalts? Ja Nein

Wenn ja, bitte benennen (Nachweise beifügen)

Wird einer entgeltlichen Tätigkeit von mehr als 5 Stunden pro Woche während der Arbeit am beantragten Gründungsvorhaben nachgegangen?

Ja

Nein

Wenn ja, bitte benennen und Nachweise für den zeitlichen Umfang beifügen

UNTERSCHRIFT DES MITGLIEDS DES GRÜNDERTEAMS

Ort, Datum

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

Name des Unterzeichnenden (Druckbuchstaben)