



Einzureichen an: _____

Investitionsbank Sachsen-Anhalt
Investition und Markt
Domplatz 12
39104 Magdeburg



Nachweis der fachlichen Eignung von Beratern

(§7 Abs. 2 Satz 2 des Mittelstandförderungsgesetzes Sachsen-Anhalt)

1. ANGABEN DER/DES BERATENDEN/DES BERATUNGSUNTERNEHMENS

1.1 Angaben der Beraterin/des Beraters

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	Name, Vorname	Geburtsdatum
-------------------------------	-------------------------------	---------------	--------------

Als Berater tätig seit _____

1.2 Angaben des Beratungsunternehmens

Firma lt. Handelsregister bzw. Unternehmensbezeichnung	Gründungsdatum
--	----------------

Straße, Hausnummer	Vorwahl/Rufnummer
--------------------	-------------------

PLZ	Ort	ggf. Ortsteil
-----	-----	---------------

Ansprechpartner zum Antrag (Name, Vorname)	Vorwahl/Rufnummer/Fax
--	-----------------------

E-Mail	Mobil-Nr.
--------	-----------

Homepage

2. ANGABEN ZUM BERATUNGSVORHABEN

2.1 Kundenangaben

Name, Vorname/Firma lt. Handelsregister bzw. Unternehmensbezeichnung	Gründungsdatum
--	----------------

Straße, Hausnummer	Vorwahl/Rufnummer
--------------------	-------------------

PLZ	Ort	ggf. Ortsteil
-----	-----	---------------

2.2 Vorhabensbezeichnung

Titel des Vorhabens

4. DEM NACHWEIS BEIZUFÜGENDE UNTERLAGEN

- a) Nachweis von Fachkenntnissen und Erfahrungen zur Erbringung der Innovationsberatungs- und Hilfsdienste
- Nachweis über einen fachspezifischen Hochschulabschluss (Kopie des Nachweises beilegen) **und** Nachweis über die praktische Tätigkeit als Berater von mindestens drei Jahren auf dem Beratungsgebiet
- Kann der fachspezifische Hochschulabschluss nicht vorgelegt werden, so ist neben dem Hochschul- oder Fachhochschulabschluss
- Eine Qualifizierungsmaßnahme auf dem Beratungsgebiet im Umfang von mindestens 150 Unterrichtsstunden einschließlich Erfolgskontrolle **und** eine fünfjährige Beratungstätigkeit auf dem Beratungsgebiet nachzuweisen.
- b) Erklärung des Beraters zur Frage eines „Unternehmens in Schwierigkeiten“ (IB-Formblatt)
- c) Bei selbständig agierenden Beratern ist der Nachweis der Vollerwerbsexistenz zu erbringen oder die Genehmigung zur Nebentätigkeit beizubringen.

5. EINWILLIGUNG IN DIE VERARBEITUNG UND VERÖFFENTLICHUNG PERSONENBEZOGENER DATEN

5.1 Einwilligung in die Datennutzung

Soweit im Rahmen der Antragsbearbeitung und zur Abwicklung der Förderung die Verarbeitung personenbezogener Daten erforderlich ist, ist für jede betroffene natürliche Person die Anlage „Erklärung zur Datenverarbeitung“ auszufüllen und zu unterschreiben.

UNTERSCHRIFT(EN) DER/DES BERATENDEN BZW. DES BERATUNGSUNTERNEHMENS

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)