

Anlage 2 zum Antrag vom

Name der/des Antragstellenden

Hinweis:

Bitte durch den fachlichen Mentor ausfüllen und unterschreiben lassen.

ego.-Gründungstransfer

1. ANGABEN ZUM MENTOR

1.1 Allgemeine Angaben

Frau

Herr

Name, Vorname

Geburtsdatum

E-Mail

Vorwahl/Rufnummer

Institution

Position

2. ERKLÄRUNG DES MENTORS

Hiermit erkläre ich mich bereit, im Falle einer Förderung des Vorhabens

Kurztitel des Vorhabens

aus dem Programm „ego.-Gründungstransfer“

- die fachliche Begleitung des Vorhabens zu übernehmen

- auf Nachfrage der Investitionsbank Sachsen-Anhalt bzw. des Projektträgers über die Entwicklung und Betreuung des Gründungsvorhabens Auskunft zu geben.

UNTERSCHRIFT DES MENTORS

Ort, Datum

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

Name des Unterzeichnenden (Druckbuchstaben)