

Einzureichen an:

Von der FSIB auszufüllen

Förderservice GmbH der  
Investitionsbank Sachsen-Anhalt  
Leipziger Straße 49 a  
39112 Magdeburg

Eingangsdatum



## KONZEPT

### „Young Talents to IT-Startup“

(Ideenwettbewerb im Rahmen des Programms ego.-KONZEPT)

#### 1. ANGABEN DES/DER BEWERBER(S)

Name/Firma (ggf. lt. Handelsregister/Vereinsregister)

Straße, Hausnummer

Vorwahl/Rufnummer

PLZ

Ort

ggf. Ortsteil

Ansprechpartner zum Konzept (Name, Vorname)

Vorwahl/Rufnummer/Fax

E-Mail

#### Rechtsform

- OHG     GbR     KG     GmbH     AG     Körperschaft ö. R.  
 Verein     Sonstige

#### Hinweis:

Bei Projekten, die durch mehrere Partner gemeinsam durchgeführt werden (Verbundprojekte), sind im obigen Abschnitt die Angaben des Hauptverantwortlichen anzugeben. Für die Angaben der weiteren Projektpartner nutzen Sie bitte die Seite 3 dieses Formulars. Bitte beachten Sie, dass das Formular durch alle Verbundpartner (alternativ durch einen Bevollmächtigten) unterschrieben werden muss.

#### 2. ANGABEN ZUM PROJEKT

##### 2.1 Projektbezeichnung

Titel des Vorhabens

##### 2.2 Geplante(r) Durchführungsort(e) bzw. Umsetzungsregion (sofern abweichend von Ziffer 1)

Ort(e) / Umsetzungsregion

##### 2.3 Geplanter Projektzeitraum

Beginn des Vorhabens

Tag/Monat/Jahr

geplantes Ende des Vorhabens

Tag/Monat/Jahr



SACHSEN-ANHALT



EUROPÄISCHE UNION  
**ESF**  
Europäischer  
Sozialfonds

(Stand: 26.11.2018)

### 3. EINZUREICHENDE UNTERLAGEN

- a) Projektkonzept  
Hierzu werden auf max. 10 DIN A4-Seiten Darlegungen zu den im Leitfaden zur Einreichung von Projektvorschlägen im Ideenwettbewerb „Young Talents to IT-Startup“ unter Ziffer 4.2 genannten Gliederungspunkten erwartet.
- b) Ausgaben- und Finanzierungsplan (Formblatt)

### UNTERSCHRIFT(EN) DER/DES BEWERBER(S) / BEVOLLMÄCHTIGTEN

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

Ort, Datum

Name des Unterzeichnenden (in Druckbuchstaben)

Unterschrift (Stempel, sofern relevant)

**GILT NUR FÜR VERBUNDPROJEKTE: ANGABEN DES/DER WEITEREN VERBUNDPARTNER(S)**

Name/Firma (ggf. lt. Handelsregister/Vereinsregister)

Straße, Hausnummer

Vorwahl/Rufnummer

PLZ

Ort

ggf. Ortsteil

Ansprechpartner zum Konzept (Name, Vorname)

Vorwahl/Rufnummer/Fax

E-Mail

**Rechtsform**

- OHG     GbR     KG     GmbH     AG     Körperschaft ö. R.  
 Verein     Sonstige

Name/Firma (ggf. lt. Handelsregister/Vereinsregister)

Straße, Hausnummer

Vorwahl/Rufnummer

PLZ

Ort

ggf. Ortsteil

Ansprechpartner zum Konzept (Name, Vorname)

Vorwahl/Rufnummer/Fax

E-Mail

**Rechtsform**

- OHG     GbR     KG     GmbH     AG     Körperschaft ö. R.  
 Verein     Sonstige

Name/Firma (ggf. lt. Handelsregister/Vereinsregister)

Straße, Hausnummer

Vorwahl/Rufnummer

PLZ

Ort

ggf. Ortsteil

Ansprechpartner zum Konzept (Name, Vorname)

Vorwahl/Rufnummer/Fax

E-Mail

**Rechtsform**

- OHG     GbR     KG     GmbH     AG     Körperschaft ö. R.  
 Verein     Sonstige