



BERATUNGSAUFTRAG I

Bearbeitungs-Nummer: _____

Bitte vollständig und gut lesbar in Druckschrift ausfüllen.

Mitarbeit Ehegatte / Lebenspartner geplant: Ja □

Dieser Vordruck ist zu senden an:

Wirtschaftsförderung Wesermarsch GmbH, Max-Planck-Straße 4, 26919 Brake Fax: 04401 996920, E-Mail: lange@wesermarsch.de

Alle mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder.

Auftraggeber

Anrede:*
Frau Herr
Vorname:*
Name:*
Firma (falls vorhanden):
E-Mail:
Telefon mit Vorwahl / Mobilfunknummer:*
Telefax mit Vorwahl:
Straße:*
Postleitzahl / Ort:*
Alter:

Nein □



Geplante Rechtsform:



Schulabschluss / Ausbildung

Schulabschluss:	
Berufsausbildung:	
Weitere Qualifizierung:	
Welche Tätigkeit / Branche zurzeit: *	
Berufliche Erfahrungen (ggf. als Anlage):	
Beratungsanlass*	
 □ Existenzgründung □ Existenzsicherung, Krisenberatung □ Betriebserweiterung □ Einzelfragen 	
Art des Unternehmens	
□ Produktion □ Handwerk □ Handel □ Dienstleistung / freier Beruf	
Branche, Fachgebiet, Art des Produktes bzw. der Dienstleistung: *	

Geplanter Beginn:





Beratungsthemen:

 ☐ Gesamtkonzeption ☐ Finanzierung / Fördermöglichkeiten ☐ Produktion ☐ Marketing, Vertrieb, Kundendienst ☐ Rechnungswesen, Betriebswirtschaft, C ☐ Sonstiges 	☐ Gründungsformalitäten ☐ Personalwesen ☐ Qualitätsmanagement ☐ Beschaffung, Materialwirtschaft, Logistik		
Zur Gesprächsvorbereitung erläutern Sie bitte die wesentlichen Inhalte Ihres Vorhabens (ggf. als Anlage):			
Auf die Wirtschaftssenioren Wesermarsch wurde ich aufmerksam durch: □ Internet □ Presse □ Sprechtage □ Empfehlung (z. B. IHK, Bank, pers. Kontakt):			
Wichtiger Hinweis: Alle Gespräche erfolgen honorarfrei. Es wird eine einmalige Kostenpauschale von 30 € erhoben. Anfallende Sachkosten, wie z. B. Kilometergeld von zurzeit 0,30 € pro gefahrenem Kilometer, kann der Berater mit dem zu Beratenden vereinbaren. Wenn der Berater Auslagen oder Fahrkosten in Rechnung stellt, bitten wir diese direkt mit ihm zu abzurechnen. Das Beratungsgespräch erfolgt nach bestem Wissen und Gewissen, aber ohne Übernahme einer Haftung.			
Datum: Unterschrift: _			