Wirtschaftsförderung
Region Meißen GmbH

Vorabinformation zum geplanten Vorhaben

Ihre Kontaktdaten

Name, Vorname	Adresse

Telefon	E-Mail

Homepage (wenn vorhanden)

weitere Angaben

- ☐ bestehendes Arbeitsverhältnis
- ☐ Bezug Arbeitslosengeld bis _____
- ☐ Bezug Bürgergeld

Beratendes Unternehmen (wenn vorhanden)

Hausbank (wenn vorhanden)

Nebenberufliche Tätigkeit seit (wenn vorhanden)

Angaben zum Produkt

Jahresumsatz
Aktuelles Jahr:
Letztes Jahr:

Ihr Vorhaben

Vorhabensbeschreibung
Investitionskostenaufschlüsselung
Investitionsort (Adresse)

geplanter Beginn: _____

Beratung zu:

- ☐ Beantragung Existenzgründerzuschuss
- ☐ Beantragung Einstiegsgeld
- ☐ Finanzierungsmöglichkeiten
- ☐ Sonstiges: _____

gewünschter Termin:

Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag ☐

vormittags ☐ nachmittags ☐

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an: post@wrm-gmbh.de