

1. Rechtliche Situation

Firma: (Vollständige Bezeichnung laut Handelsregister)		
Rechtsform:		
Sitz: (lt. Gewerbeanmeldung, PLZ, Ort)		
Anschrift: (Straße, PLZ, Ort, Kreis, Bundesland, Staat) Diese Angaben sind im Detail und vollständig zu machen, da sonst keine Zuordnung zu den Fördergebieten erfolgen kann!	Straße	Hausnummer
	PLZ	Ort
	Stadtteil bzw. Teilgemeinde / Kreis	
	Bundesland	Staat
Kommunikation:	Geschäftlich	Privat
Telefon: (Vorwahl/Rufnummer)		
Telefax: (Vorwahl / Rufnummer)		
Mobiltelefon: (Vorwahl / Rufnummer)		
E-Mail: (z.B. deilmann@deilmann-bc.de)		
Gründung: (Gründungsdatum, Gründungs-/Gesellschaftsvertrag)		
Eintragung Handelsregister:	HR A/B	Eintr.-Ort Eintr.-Datum
Gegenstand des Unternehmens: (lt. Handelsregister)		
Geschäftsjahr: (z.B. 1.1. – 31.12)		
Dauer der Gesellschaft: (z.B. unbestimmt)		
Gezeichnetes Kapital: (EUR, Datum der letzten Änderung)		

2. Rechtliche Situation

Gesellschafter- bzw. Inhaberstruktur:

(ggf. Firmenstruktur als Beteiligungsdiagramm beilegen) [Einträge in Euro]

1. Gesellschafter/Inhaber

Vorname:	Nachname:	Eintrittsdatum:	Nationalität:
Straße:	Hausnummer:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
PLZ:	Ort:	Gezeichnetes Kapital:	Eingezahltes Kapital:
Mitarbeiteranzahl:	Firmen HR-Nummer:	Firmenumsatz:	Firmen Bilanzsumme:

2. Gesellschafter/Inhaber

Vorname:	Nachname:	Eintrittsdatum:	Nationalität:
Straße:	Hausnummer:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
PLZ:	Ort:	Gezeichnetes Kapital:	Eingezahltes Kapital:
Mitarbeiteranzahl:	Firmen HR-Nummer:	Firmenumsatz:	Firmen Bilanzsumme:

3. Gesellschafter/Inhaber

Vorname:	Nachname:	Eintrittsdatum:	Nationalität:
Straße:	Hausnummer:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
PLZ:	Ort:	Gezeichnetes Kapital:	Eingezahltes Kapital:
Mitarbeiteranzahl:	Firmen HR-Nummer:	Firmenumsatz:	Firmen Bilanzsumme:

4. Gesellschafter/Inhaber

Vorname:	Nachname:	Eintrittsdatum:	Nationalität:
Straße:	Hausnummer:	Geburtsdatum:	Geburtsort:
PLZ:	Ort:	Gezeichnetes Kapital:	Eingezahltes Kapital:
Mitarbeiteranzahl:	Firmen HR-Nummer:	Firmenumsatz:	Firmen Bilanzsumme:

Geschäftsführung

			Allein	Nur mit
1.	Name:	Seit dem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Name:	Seit dem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Name:	Seit dem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja	Nein
Haben Sie einen Beirat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planen Sie eine Mitarbeiterbeteiligung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Planen Sie eine Gesellschaftsänderung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn Sie eine Gesellschaftsänderung planen, dann durch:		
<input type="checkbox"/> Hereinnahme einer Beteiligung	<input type="checkbox"/> Management Buy-Out	<input type="checkbox"/> Unternehmensverkauf
<input type="checkbox"/> Management Buy-In	<input type="checkbox"/> Nachfolge in der Familie	

3. Angaben zum Unternehmen im Hinblick auf die anstehenden Investitionen

<input type="checkbox"/> Bestehen Niederlassungen, Filialen? Beiblatt zu Übersicht der Niederlassungen	
Ort der Investition:	<input type="checkbox"/> am Sitz der Unternehmung
Anderer Ort:	Straße/Hausnummer
	PLZ/Ort
	Kreis/Bundesland/Staat

Diese Angaben aus den Jahresabschlüssen sind zwingend notwendig, um die Maßgeblichkeitsprinzipien in den Förderprogrammen mit zu erfassen. Ein Weglassen dieser Angaben macht eine Prüfung der Fördermittel unmöglich!

[Einträge in tsd. Euro]

	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Umsatz:						
Davon im Umkreis kleiner als 50 km:	%	%	%	%	%	%
Davon Export- EU:	%	%	%	%	%	%
Davon Export nicht EU:	%	%	%	%	%	%
Gesamte Afa:						
Cash-flow:						
Zinsergebnis:						
Gewinn vor Steuern:						
Bilanzielles Eigenkapital:						
Rückstellungen:						
Vorräte:						
Tilgungsleistung:						
Anzahl der Mitarbeiter:						
Anzahl der Mitarbeiter:	Derzeitige Anzahl		Neue Arbeitsplätze		Davon mögliche	
(2 Halbtagskräfte = 1 Vollzeitkraft)	Männer	Frauen	Männer	Frauen	Arbeitslose	
Sozialversicherte Mitarbeiter						
Auszubildende						
Aushilfen						
Tätige Inhaber						
Hochschulabsolventen						
Summe						

3. Angaben zum Unternehmen im Hinblick auf die anstehenden Investitionen

	Ja	Nein
Planen Sie eine Wachstumsmaßnahme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, dann durch:		
Eigene Kraft	Durch Joint-venture	
Kooperation	Unternehmenskauf- / Beteiligung	

Bei der „Sortierung“ des Umsatzes können sich Förderansätze ergeben. Dabei kann eine Umstrukturierung des Umsatzes zu neuen Fördermöglichkeiten führen. Bitte geben Sie insbesondere Ihre Planung an und terminieren Sie diese!

Umsatzanalyse	Umsatzanteil im abgelaufenen Geschäftsjahr	geplanter Umsatzanteil bis:
1. Dienstleistung		
2. Gewerbe/Handwerk		
3. Großhandel		
4. Einzelhandel		
5. Industrie		
6. Freie Berufe		

4. Allgemeine Fragen

	Ja	Nein
Haben Sie schon einmal Fördergelder erhalten? (Vertragskopien bitte einfügen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn ja, bitte Angaben in die Tabelle eintragen. [Einträge in Euro]

Art der Fördermittel	Antragsdatum	Bewilligungsdatum	Summe	Laufzeit bis zum

Genauere Branchenbezeichnung (Bitte verwenden Sie die Klassifizierung NACE mit Nummer)
NACE-Nummer:

5. Unternehmensbeschreibung

Worin sehen Sie Ihre Kernkompetenz?

Worin sehen Sie Ihr Alleinstellungsmerkmal (USP)? (Abgrenzung zur Konkurrenz)

6. Unternehmensziele (kurzfristig bis 1 Jahr)		
1.	Thema	Umsetzung bis wann? Verantwortliche Abteilung? Aktueller Grad der Umsetzung [%]
	Ausprägung/ Beschreibung	
2.	Thema	Umsetzung bis wann? Verantwortliche Abteilung? Aktueller Grad der Umsetzung [%]
	Ausprägung/ Beschreibung	
3.	Thema	Umsetzung bis wann? Verantwortliche Abteilung? Aktueller Grad der Umsetzung [%]
	Ausprägung/ Beschreibung	

7. Investitionsbeschreibung

Diese Angaben sind im Detail und vollständig zu machen, da sonst keine Zuordnung zu den jeweiligen Förderprogrammen erfolgen kann!

Projektname		Ansprechpartner
Telefon Ansprechpartner	Telefax Ansprechpartner	Email Ansprechpartner
Geplanter Beginn	Geplanter Abschluß	Datum des ersten Auftrages

8. Wie hoch ist der Kapitalbedarf?

[Einträge in Euro]		
Kapitalbedarf	Verfügbare Eigenmittel	
	Davon in bar	Beleg (z. B. Kontoauszug)
	Davon als Sacheinlage	Beleg (z. B. Gutachten)
	Davon aus Eigenleistung	Beleg (z. B. Architektenbestätigung)

Aufgliederung des Kapitalbedarfes

[Einträge in Euro]	2019	2020	2021
Grundstückskauf			
Gebäudekauf			
Gebäudeneubau			
Gebäudeumbau			
Neue Maschinen und Geräte			
Gebrauchte Maschinen und Geräte			
Neue Betriebs- und Geschäftsausstattung			
Alte Betriebs- und Geschäftsausstattung			
Neue Nutzfahrzeuge			
Gebrauchte Nutzfahrzeuge			
Neue PKW			
Gebrauchte PKW			
Übernahmepreis (Unternehmenskauf)			
Beteiligungserwerb			
Erwerb von Patentrechten			
Erwerb von Lizenzen			
Umweltinvestitionen			
FuE-Entwicklungsphase			
FuE-Markteinführung			
Kapitalbindung im Warenlager			
Betriebsmittelbedarf			
Werbung			
Markterschließungskosten			
Schulung und Qualifizierung von Mitarbeitern			
IT Soft- und Hardware			
IT-Technische Dienstleistungen			
Digitalisierung / Industrie 4.0			
Webdesign / Webshop			

**Erläuterungen zum Kapitalbedarf und zu sonstigem Investitionsbedarf:
(z. B. Ausweis des Privatanteils oder wohnwirtschaftlicher Anteil usw.)**

9. Ergänzende Angaben zur Anfrage

Gewünschte Tilgungsform: (Laufend, endfällig, billigste)	
Gewünschte Laufzeit: (in Jahren)	
Gewünschte Fördermittel: (Zuschuss, zinsgünstiger Kredite, Bürgschaften, Garantien, Öffentliche Beteiligung, oder alles)	
Verfügbare Sicherheiten: (Summen in Euro)	Lebensversicherung
	Hypothek
	Festgeld/ sonstige Guthaben
	Aktien/ Firmenanteile
	Sonstige Wertpapiere und Gegenstände
Bereits involvierte Berater: (Steuerberater, Wirtschaftsprüfer, Rechtsberater, Unternehmensberater)	
Derzeitige Hausbank: (Name, Ort, Ansprechpartner)	
Erwarteter Nutzen aus der Zusammenarbeit mit einem Fördermittelberater:	
Bitte bringen sie die folgenden Punkte in eine Reihenfolge (1., 2., ..., 6.)	
<input type="checkbox"/> Kosten einsparen bei der Finanzierung	<input type="checkbox"/> Zusatzsicherheiten schaffen
<input type="checkbox"/> Möglichst viel bilanzielles Eigenkapital schaffen	<input type="checkbox"/> Wert des Unternehmens steigern
<input type="checkbox"/> Möglichst geringe persönliche Haftung	<input type="checkbox"/> Freie Liquidität erhöhen

10. Kreuzen Sie bitte alle Förderthemen an, die Sie aktuell interessieren

<input type="checkbox"/> Existenzgründung	<input type="checkbox"/> Existenzaufbau- / Festigung
<input type="checkbox"/> Betriebsgründung	<input type="checkbox"/> Betriebsübernahme- / Übergabe
<input type="checkbox"/> Betriebserweiterung	<input type="checkbox"/> Betriebsversicherung
<input type="checkbox"/> Beteiligung an/von Unternehmen	<input type="checkbox"/> Risikokapital / Venture Capital
<input type="checkbox"/> Erwerb eines Betriebsgrundstücks	<input type="checkbox"/> Erwerb von Maschinen, Anlagen und Geräten
<input type="checkbox"/> Schaffung von Arbeitsplätzen	<input type="checkbox"/> Schaffung von Ausbildungsplätzen
<input type="checkbox"/> Umweltschutzmaßnahmen	<input type="checkbox"/> Forschung und Entwicklung
<input type="checkbox"/> Markteinführung neuer, innovativer Produkte	<input type="checkbox"/> Inanspruchnahme von Unternehmensberatung
<input type="checkbox"/> Inanspruchnahme von Schulungsmaßnahmen	<input type="checkbox"/> Export / Import
<input type="checkbox"/> Ausländische Kapitalanlagen	<input type="checkbox"/> Messeunterstützung
<input type="checkbox"/> Internationale Projekte	<input type="checkbox"/> Konsolidierungsmaßnahmen
<input type="checkbox"/> Liquiditätshilfe	<input type="checkbox"/> Fördermittel für Kunden
<input type="checkbox"/> Vertrieboptimierung	

11. Wählen Sie weitere für Sie interessante Themen:

<input type="checkbox"/> Betriebssteuerung über die Wertentwicklung Ihres Unternehmens	<input type="checkbox"/> Kostenreduzierung
<input type="checkbox"/> Intensivere Nutzung der verfügbaren Ressourcen	<input type="checkbox"/> Erhöhung der betrieblichen Intelligenz (Institutional IQ)
<input type="checkbox"/> Planung von schnellem Wachstum (> 30% pro Jahr über min. 3 Jahre)	<input type="checkbox"/> Einführung eines besseren (effektiveren) Vertriebssystems
<input type="checkbox"/> Verbesserung des betrieblichen Ratings	<input type="checkbox"/> Digitalisierung / Industrie 4.0

Ort, Datum

 Firmenname, Name des
 Projektverantwortlichen

_____, den

 (Unterschrift)