Mit Klick auf die grünen Schaltflächen „Zwischenspeichern“ oder „Prüfen und Speichern“ im Formular können Sie Ihre Eingaben speichern, um sie später weiter zu bearbeiten.

! VERTRAULICH !

SAB

Vorabinformation zum geplanten Vorhaben

Name des Unternehmens/des Gründers	Sitz des Unternehmens **Straße, Hausnummer**
Beratendes Unternehmen	**PLZ Ort**
Hausbank	

1. Kurze Vorstellung des Unternehmens

(Gesellschafter, Stammkapital, Unternehmensgegenstand -> **detaillierte Produktbeschreibung und prozentuale Aufschlüsselung des Unternehmensumsatzes** auf die einzelnen Geschäftsfelder, Absatzgebiete und Abnehmer, Beteiligungen an anderen Unternehmen)

Bilanzsumme[1] (in €)	**Jahresumsatz**[1] (in €)	**Anzahl der Dauerarbeitsplätze/Auszubildender**
Eigenkapitalquote[1] (in %)	**Operat. Betriebsergebnis**[1] (in €)	**Mitgliedschaften in Arbeitgeberverbänden/Branchenverbänden**
Jahresergebnis[1] (in €)		

Gehört die Betriebsstätte zu einem Unternehmen, das zu 25 % oder mehr des Kapitals oder der Stimmanteile im Besitz eines oder mehrerer anderer Unternehmen steht?

☐ **ja** ☐ **nein**

Abschreibung[1] der letzten 3 Jahre

Jahr (JJJJ)			
AfA (in €)			

[1] Datenbasis letzter Jahresabschluss

Formular ID: Prüfsumme:

Zwischenspeichern

2. Vorhaben

Investitionsort

Straße, Hausnummer

PLZ **Ort**

Investitionskostenaufschlüsselung

Arbeitsplatzentwicklung

Vorhabensbeschreibung

Geplantes Umsatzwachstum?

☐ **ja**
☐ **nein**

Wenn ja, in welcher Höhe? (in %)

Vorstellungen zur Finanzierung (insbesondere Eigenmitteleinsatz)

Investitionszeitraum

Beginn (TT.MM.JJJJ)

Voraus. Ende (TT.MM.JJJJ)

Besteht ein erhöhter Betriebsmittelbedarf?

☐ **ja**
☐ **nein**

Wenn ja, in welcher Höhe? (in €)

Frühere Förderungen durch die SAB (Kundennummer, Vertragsnummer/ Antragsnummer) oder andere Institute (z. B. Mittelständische Beteiligungsgesellschaft Sachsen mbH, Bürgschaftsbank Sachsen GmbH), bzw. Beratungsgespräche bei der SAB (Datum)

Sonstiges

Formular ID:

Prüfsumme:

Zwischenspeichern

! VERTRAULICH !

3. Kontaktdaten

Ansprechpartner

Name, Vorname

möglichst mit **Stellung im Unternehmen (Position)**

Telefon

Fax

Homepage

E Mail

Postadresse (nur auszufüllen, wenn abweichend von Angaben auf S. 1)

Straße, Hausnummer

PLZ **Ort**

Prüfen und Speichern

Löschen

Sächsische Aufbaubank – Förderbank – Gerberstraße 5, 04105 Leipzig **Postanschrift:** 04022 Leipzig, **Telefon** 0341 70292-0, **Internet:** www.sab.sachsen.de
SWIFT/BIC: SABDDE81XXX **Gläubiger-ID:** DE42ZZZ00000034715 **USt-ID:** DE179593934

Formular ID:

Prüfsumme:

Drucken