

Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ oder ausfüllen.

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –

04022 Leipzig

SAB-Kundennummer des Antragstellers (falls bekannt)

Anlage zum Antrag vom (TT.MM.JJJJ)

**Qualifikation des Beraters –
Gründungsberatung**

Hinweis: Dieser Vordruck ist vom ausgewählten Berater vollständig auszufüllen und zu unterzeichnen. Der ausgefüllte Vordruck ist dem Antrag auf Förderung einer Gründungsberatung als Anlage beizufügen.

1. Antragsteller

Name

Straße, Hausnummer

Vorname

PLZ Ort

bzw. **Firma**

2. Angaben zum Berater

2.1 Angaben zum Berater/Beratungsunternehmen

Name

Telefon

Fax

Vorname

E-Mail

bzw. **Firma**

Internetadresse

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

2.2 Qualifikation des Beraters

Hinweis: Die Zulassung eines Beraters für das geplante Vorhaben ist dann möglich, wenn die nachfolgenden Fragen mit Ja beantwortet werden können.

Der überwiegende Geschäftszweck des selbständigen Beraters bzw. des Beratungsunternehmens besteht in entgeltlicher Unternehmensberatung.

☐ ja ☐ nein

Dem Berater liegen mindestens 2 Referenzen über durchgeführte, entgeltliche Unternehmensberatungen vor. Die Referenzen datieren nicht länger als 12 Monate zurück.

☐ ja ☐ nein

Der Berater bzw. das Beratungsunternehmen hat in den letzten 3 Jahren überwiegend kleine und mittlere Unternehmen (KMU, siehe KMU-Informationsblatt, SAB-Vordruck 60300 (abrufbar unter www.sab.sachsen.de)) betriebswirtschaftlich beraten.

☐ ja ☐ nein

Der Berater hat in den vergangenen 3 Jahren an, für die geplante Beratung maßgeblichen, Maßnahmen der Fort- und Weiterbildung im Umfang von mindestens 2 Tagen pro Jahr teilgenommen.

☐ ja ☐ nein

3. Datenschutzrechtliche Einwilligung, Erklärungen des Beraters

3.1 Datenschutzrechtliche Einwilligung

Der Berater willigt in die Verarbeitung, insbesondere die Speicherung und Nutzung der erhobenen Daten im Zusammenhang mit der avisierten Förderung ein. Die Einwilligung gilt auch für die Übermittlung der Daten an die an der Förderung beteiligten Stellen.

3.2 Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben

Der Berater versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.

3.3 Der Berater erklärt, dass zwischen ihm und dem Antragsteller keine persönliche oder wirtschaftliche Verflechtung besteht.

3.4 Der Berater erklärt, dass die Zahlung der Beratungskosten durch den Antragsteller zu keinem Zeitpunkt unmittelbar oder mittelbar aus Mitteln oder aus Rechtsgeschäften mit ihm oder mit ihm in Verbindung stehenden Dritten geleistet, vorfinanziert, übernommen oder verrechnet wird; dies gilt auch für Leistungen durch einen vom Berater unabhängigen Dritten, der an der Durchführung der Beratung ein geschäftliches Interesse hat.

3.5 Der Berater hält die Nachweise zu den Angaben und Erklärungen (insbesondere Referenzen) zu Prüfzwecken vor. Der Berater erklärt, die Nachweise und weitere Unterlagen auf Anforderung der SAB nachzureichen.

Berater

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel