

Gründer-Service Jutta Czifrik
Dittelstedter Grenze 3

99099 Erfurt

TEILNAHMEBESTÄTIGUNG

Hiermit melde ich,

Name

Straße

PLZ Ort

E-Mail; Telefon

mich verbindlich zu dem Existenzgründerseminar des Gründer-Service Jutta Czifrik

in der Zeit vom _____ **bis** _____ **in Erfurt an.**

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen des Gründer-Service Jutta Czifrik an.

Ich beziehe zur Zeit ALG I kein Einkommen
 ALG II Lohn / Gehalt

Ich benötige einen Businessplan sowie eine fachkundige Stellungnahme zur Beantragung von Fördermitteln.

Ich beabsichtige, mich in dem folgenden Wirtschaftsbereich selbständig zu machen

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Industrie | <input type="checkbox"/> Freie Berufe | <input type="checkbox"/> Sonstige Dienstleistungsgewerbe |
| <input type="checkbox"/> Groß-/ Außenhandel | <input type="checkbox"/> Gastgewerbe | <input type="checkbox"/> Handwerk |
| <input type="checkbox"/> Einzelhandel | <input type="checkbox"/> Reisebürogewerbe | |
| <input type="checkbox"/> Verkehrsgewerbe | <input type="checkbox"/> Handelsvertreter/ Handelsmakler | |

Meine Gründungs-idee ist: (genauere Bezeichnung)

Datum, Unterschrift