



BERATUNGSaufTRAG

Bearbeitungs-Nummer

- Füllt der Bremer Senior Service aus -

Bitte machen Sie vollständige Angaben. Sie erleichtern damit die Auswahl eines geeigneten Beraters und eine rasche Kontaktaufnahme und Terminvereinbarung.

Alle mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

Auftraggeber

Vorname:

Name:

E-Mail

Firma (falls vorhanden):

Internet

Strasse:

Telefon mit Vorwahl

PLZ:

Ort:

Telefax mit Vorwahl:

Um Ihren Beratungsauftrag angemessen bearbeiten zu können, bitten wir Sie, uns einen aktuellen Lebenslauf zu übersenden.

Ausbildung

Schulabschluss:

Berufsausbildung:

Studium / Abschluss:

Kaufm. Erfahrung / Ausbildung:

Welche Tätigkeit zur Zeit

als arbeitslos gemeldet: * ja / nein

Freiwillige

EINVERSTÄNDNISERKÄRUNG

Hiermit willige ich ein, dass die aufgeführten, personenbezogenen Daten vom BSS zum Zweck der Beratung erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Ich wurde darüber informiert, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Nachteile widerrufen kann. Vom BSS wurde mir versichert, dass meine datenschutzrechtlichen Belange ohne Einschränkung gewährleistet werden und keine Übermittlung meiner Daten an Dritte erfolgt.

Wo:* **Agentur für Arbeit, BAglS, Arge, Jobcenter, Arbeitsmarktservice, Pro Arbeit, Arbeit im Landkreis (Verden)**

Kunden, die Fördermittel bei der Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter beantragen wollen, werden gebeten das Formular „Anforderung der Stellungnahme einer fachkundigen Stelle zur Tragfähigkeit der Existenzgründung (§ 57 SGB III) bzw. § 16 b SGB II“ beizubringen.

Art des Unternehmens:

Warenproduktion Dienstleistung Handwerk Handel

Branche, Fachgebiet, Art des Produktes bzw. der Dienstleistung, spezielle Idee:*

geplante Rechtsform / Standort:*

Beginn der selbständigen Tätigkeit:*

Zu folgenden Themen bitte ich um Unterstützung*

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gesamtkonzeption | <input type="checkbox"/> Versicherungsfragen |
| <input type="checkbox"/> Gründungsformalitäten / Businessplan | <input type="checkbox"/> Personalfragen, Aus- und Weiterbildung |
| <input type="checkbox"/> Testierung f. Ämter/Fachkundige Stellungnahme | <input type="checkbox"/> Qualitätsmanagement |
| <input type="checkbox"/> Marketing, Vertrieb, Werbung | <input type="checkbox"/> Materialwirtschaft, Logistik |
| <input type="checkbox"/> Buchhaltung, Controlling, Kalkulation | <input type="checkbox"/> Service, Kundendienst |
| <input type="checkbox"/> Finanzberatung | <input type="checkbox"/> EU-Proposal |
| <input type="checkbox"/> Rentabilitätsrechnung | <input type="checkbox"/> Produktion, Fertigung |
| <input type="checkbox"/> Bilanzanalyse | <input type="checkbox"/> Außenhandel, Import / Export |

Bitte erläutern Sie uns nachstehend Ihre Beratungswünsche, evtl. mit Namen der Partner. Je genauer wir Sie kennen, umso leichter fällt uns die Auswahl des geeigneten Beraters.

Auf den BSS wurde ich aufmerksam durch:

Internet Presse Sprechtag Empfehlung andere

Beratungsanlass*

Existenzgründung Existenzsicherung/Coaching Unternehmensnachfolge

Wichtiger Hinweis: Alle Gespräche erfolgen honorarfrei. Wenn dem Berater Auslagen oder Fahrtkosten entstehen, bitten wir diese direkt mit ihm zu verrechnen. Aus rechtlichen Gründen bitten wir Sie davon Kenntnis zu nehmen, dass es sich um einen "Dienstvertrag nach BGB" handelt. Das Gespräch erfolgt nach bestem Wissen und Gewissen, aber ohne Übernahme einer Haftung.