

Investment-Readiness-Training 2019

Haben Sie Interesse daran Investoren anzusprechen? Wollen Sie Ihre Präsentations- und Pitching-Skills verbessern? Dann bewerben Sie sich jetzt für das Investment-Readiness-Training 2019.

KONTAKTPERSON

Anrede

Titel

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Funktion

Telefon

E-Mail

UNTERNEHMEN

Name des Vorhabens

Wurde schon gegründet?

geplanter Gründungsort

geplantes Gründungsdatum

Cluster / Branche

TEAMMITGLIEDER

Vor- & Nachname, Funktion 1.

Vor- & Nachname, Funktion 2.

Vor- & Nachname, Funktion 3.

Vor- & Nachname, Funktion 4.

UNTERSTÜTZUNG

Wird oder wurde Ihr Vorhaben durch die Lotsendienste, Gründungswerkstätten oder den Gründungsservice der Hochschulen unterstützt?

Ja

Nein

Falls ja, durch wen?



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Das Projekt „Beratung und Business-Coaching für innovative Gründungen im Land Brandenburg (Innovationen brauchen Mut 2018 bis 2020)“ wird durch das Ministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie (MASGF) und das Ministeriums für Wirtschaft und Energie (MWE) aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds und des Landes Brandenburg gefördert.

GESCHÄFTSIDE

ca. 350 Zeichen inkl.
Leerzeichen

*Kurze, präzise und auch für Branchenfremde verständliche Darstellung der Idee.
Wie wird mit Ihrem Geschäftskonzept Geld verdient?*

Beschreibung

**ALLEINSTELLUNGS-
MERKMAL**

ca. 200 Zeichen inkl.
Leerzeichen

Wodurch grenzen Sie sich vom Wettbewerb ab? Was macht Sie einzigartig?

Beschreibung

ERFOLGE / STATUS

ca. 350 Zeichen inkl.
Leerzeichen

Wo stehen Sie aktuell? Welche Schritte haben Sie bislang unternommen, um Ihr Vorhaben zu realisieren? Beschreiben Sie kurz Ihren aktuellen Status und nennen Sie Ihre Erfolge (LOI's von Kunden, Lieferanten, Partner etc.)

Beschreibung

VISION

ca. 150 Zeichen inkl.
Leerzeichen

Wo möchten Sie in 3/5/10 Jahren stehen? Wie sieht ihre Vision für die Zukunft aus? Beschreiben Sie kurz welches Ziel Sie mit Ihrem Produkt erreichen wollen.

Beschreibung



FINANZIERUNGSBEDARF

ca. 200 Zeichen inkl.
Leerzeichen

Wie hoch ist der Kapitalbedarf, um Ihr Vorhaben in der geplanten Form zu realisieren? Beschreiben Sie kurz, wie und wofür Sie dieses Kapital einsetzen / verwenden wollen.

Beschreibung

WARUM INVESTIEREN?

ca. 200 Zeichen inkl.
Leerzeichen

Warum sollte gerade in Ihr Unternehmen investiert werden?

Beschreibung

MOTIVATIONSSCHREIBEN

ca. 1.000 Zeichen inkl.
Leerzeichen

Erläutern Sie, warum Sie sich für das Investment-Readiness-Training interessieren und formulieren Sie konkrete Fragen, die im Rahmen des Trainings beantwortet werden sollten.

Beschreibung



Anlagen

- Logo als eps-Datei und jpg-Datei (wenn vorhanden)
- Ein gemeinsames Foto der Gründerinnen und Gründer mit separater Bildunterschrift der dargestellten Personen (als jpg-Datei in hoher Auflösung)
- Einverständniserklärung zur Datenspeicherung und Verwendung der Daten zu Informationszwecken (anbei)
- Unternehmensbeschreibung



EUROPÄISCHE UNION
Europäischer Sozialfonds



Das Projekt „Beratung und Business-Coaching für innovative Gründungen im Land Brandenburg (Innovationen brauchen Mut 2018 bis 2020)“ wird durch das Ministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie (MASGF) und das Ministeriums für Wirtschaft und Energie (MWE) aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds und des Landes Brandenburg gefördert.

Einverständniserklärung zur Datenspeicherung und Verwendung der Daten zu Informationszwecken

Die Wirtschaftsförderung Land Brandenburg GmbH (WFBB) speichert Daten, um zu verschiedenen Themen der Wirtschaftsförderung zu informieren und zu unterstützen. Die Information und Unterstützung umfasst zum Beispiel die nachfolgend aufgeführten Themen:

- | | |
|--|--|
| - Investitionsvorhaben | - Energieeinsparung |
| - Innovationsprojekte | - Unternehmensgründung |
| - Fachkräftesicherung und -entwicklung | - Vermittlung von Kooperationspartnern |
| - Unternehmerreisen | - Cluster-Vernetzung |

Weitere Zwecke sind die Interessentenbetreuung und alle mit dem Betrieb einer Wirtschaftsförderung erforderlichen Tätigkeiten. Teilweise müssen personenbezogene Daten auch auf Grundlage gesetzlicher Vorschriften erhoben werden. Im Rahmen der Wirtschaftsförderung kooperiert die WFBB mit anderen Wirtschaftsfördergesellschaften, der ILB und Ministerien. Zur Erfüllung der Kooperations- sowie Projektaufgaben werden zum Zwecke der Wirtschaftsförderung auch Daten ausgetauscht.

Ihre Daten werden in unserem Kundenmanagementsystem (KWIS) gespeichert. Zugang zu Ihren Daten haben nur die Mitarbeiter der WFBB, die zur Datenverarbeitung berechtigt sind. Die WFBB verarbeitet personenbezogene Daten auf Grundlage der Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO). Die Verarbeitung erfolgt auf Basis von Einwilligungen nach Art. 6 Abs. 1 lit. a und Art. 7 DS-GVO zur Verarbeitung personenbezogener Daten für bestimmte Zwecke unter Wahrung der jeweils aktuellen und notwendigen Maßnahmen der Datensicherheit sowie unter Aufsicht unseres Datenschutzbeauftragten. Weitere Informationen können Sie den Datenschutzbestimmungen auf unserer WEB-Präsenz entnehmen. Sie können sich aber auch direkt an unseren Datenschutzbeauftragten unter der E-Mail-Adresse datenschutzbeauftragter@wfb.de wenden. Die erhobenen Daten werden gelöscht, sobald sie für ihre Zweckbestimmung nicht mehr erforderlich sind und der Löschung keine gesetzlichen oder förderspezifischen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

Für die für den vorbezeichneten Zweck erforderliche Datenverarbeitung möchten wir Sie um Ihre Einwilligung bitten. Die Einwilligung ist freiwillig und kann gem. Art. 7 Abs. 3 DS-GVO jederzeit mit Wirkung für die Zukunft **widerrufen** werden. Darüber hinaus haben Sie nach Maßgabe des Art. 17 DS-GVO das Recht, dass betreffende Daten unverzüglich gelöscht werden bzw. alternativ nach Maßgabe des Art. 18 DS-GVO eine Einschränkung der Verarbeitung der Daten zu verlangen. Wir werden dann Ihre personenbezogenen Daten nicht mehr verarbeiten bzw. unverzüglich löschen.

Ich willige hiermit ein, dass meine Daten erhoben, gespeichert und zu den in diesem Formblatt genannten Zwecken genutzt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Vorname, Nachname und Firma (in Druckbuchstaben)

Funktion

Unterschrift

Ort/Datum