
Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

ERGÄNZUNG ZUM LEBENS LAUF

Hiermit bestätige ich, dass ich vom _____ (Datum) bis zum Datum der Antragstellung auf **Vorgründungs- und Nachfolgecoaching Bayern** beim Institut für Freie Berufe

1. keine freiberufliche Tätigkeit im Vollerwerb ausgeübt habe, und auch
2. kein Gewerbe im Vollerwerb angemeldet habe.

Die Antragsvoraussetzungen für den Coachingzuschuss sind nur gegeben, wenn der Antragsteller in der oben angegebenen Zeit (**mindestens 12 Monate vor der Antragstellung**) noch nicht selbstständig gewesen ist.

Ort/Datum

Unterschrift