

\_\_\_\_\_  
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