

Institut für Freie Berufe Nürnberg
Marienstraße 2
90402 Nürnberg

Erklärung des Vorgründungsberaters zum Zuschussantrag für das Vorgründungs- und Nachfolgecoaching Bayern

Durchgeführt vom Institut für Freie Berufe Nürnberg, gefördert vom Bayerischen Staatsministerium für
Wirtschaft und Medien, Energie und Technologie

Zu Antrag-Nr.: 3D9-WV2-IFBN _____ (wird intern vergeben) für

Herr Frau Titel/Name/Vorname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Erklärung:

Ich erkläre hiermit, dass ich als vorgesehener Berater für den/die o. g. Gründer/in sämtliche in den Richtlinien für die staatliche Förderung der Betreuung von Existenzgründern und Betriebsübernehmern in der Vorgründungsphase (Richtlinie Vorgründungscoaching) vom 04. April 2016, AZ: 31-4205/14/7, veröffentlicht im Allgemeinen Ministerialblatt der Bayerischen Staatsregierung Nr. 6 vom 29.04.2016, S. 1.511, genannten Voraussetzungen erfülle. Hierzu gehören insbes. die in den Nrn. 2 und 5 der Richtlinien genannten Beratereigenschaften. Falsche Angaben führen zum Ausschluss im Rahmen des Vorgründungscoachings gem. der Richtlinie Vorgründungscoaching.

Ich verpflichte mich, alle relevanten Änderungen dem IFB Nürnberg umgehend anzuzeigen.

Erklärung zum Datenschutz: Ihre Angaben werden nur für die interne Fallbearbeitung und Überprüfung der Voraussetzungen innerhalb des Förderprogramms verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Maßgebend für den Datenzugriff und die Speicherung ist Nr. 7.8 der o. g. Richtlinie, nach der Unterlagen grundsätzlich bis zum 31. Dezember 2030 aufbewahrt werden müssen. Die Daten werden unverzüglich gelöscht, sobald sie hierfür nicht mehr erforderlich sind und die Speicherung nicht anderweitig gesetzlich vorgeschrieben ist.

Zugriff haben daneben auch das Bayerische Staatsministerium für Wirtschaft und Medien, Energie und Technologie, die Regierung von Mittelfranken, die Industrie- und Handelskammern in Bayern, die Handwerkskammern in Bayern sowie das Institut für Freie Berufe in Nürnberg. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis zur Datenspeicherung in dieser Form.

Angaben des Beraters:

Herr Frau Titel/Name/Vorname _____

Firma _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____ Sitz in Bayern Ja Nein

BAFA-ID (soweit vorhanden) _____

Ort, Datum

Unterschrift des Beraters