



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 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:

Familienstand

Alter

Anzahl Kinder

Ausbildung

Schulabschluss:

Berufliche Erfahrungen

Berufsausbildung:

Studium / Abschluss:

Kaufm. Erfahrung / Ausbildung:

Welche Tätigkeit zur Zeit:*

als arbeitslos gemeldet: * ja / nein

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

Einverständniserklärung*

Ich bin damit einverstanden, dass der Bremer Senior Service e. V. einen Datenaustausch mit den o.g. Institutionen bezüglich meines Vorhabens tätigen kann.

Unterschrift:

wird beim Beratungstermin unterschrieben

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.