

Anlage 1 - *Bewerbungsformular*

Gründerpreis der Sparkasse zu Lübeck 2025

Bewerbungsfrist: **14. September 2025**

Bitte füge dieses Deckblatt Deinem Geschäftsplan bei:

Gründungsteammitglieder

Anzahl insgesamt _____

Angaben zur Ansprechperson

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefon _____

Telefax _____

E-Mail _____

Hinweis: Vermerke weitere Gründungsteammitglieder bitte an der dafür vorgesehenen Stelle auf der 2. Seite.

Angaben zum Unternehmen:

Ggf. Name der Firma _____

Branche/Geschäftsfelder _____

Neugründung Ausgründung Übernahme

gegründet seit _____ geplant für _____

Übernommen am _____

Rechtsform _____

Beschreibe bitte kurz Deine Geschäftsidee (500 Zeichen):

Unterstützung bei der Konzepterstellung wurde in Anspruch genommen.

Ja Nein Wenn ja, durch wen?

Alle Personen, die die Unterlagen lesen und beurteilen, haben sich dazu verpflichtet, diese Informationen vertraulich zu behandeln. Schadensersatzansprüche jeglicher Art aus der Überlassung der Geschäftsidee und des Geschäftsplans sind ausgeschlossen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für statistische Zwecke genutzt werden und erkenne die Teilnahmebedingungen des Wettbewerbs verbindlich an.

Ort, Datum, Unterschrift _____

Weitere Teammitglieder:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefon _____

Telefax _____

E-Mail _____

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl, Ort _____
Telefon _____
Telefax _____
E-Mail _____

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl, Ort _____
Telefon _____
Telefax _____
E-Mail _____

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße, Hausnummer _____
Postleitzahl, Ort _____
Telefon _____
Telefax _____
E-Mail _____