



# Fördermittelberatung der Handwerkskammer Schwerin

Die Abteilung Betriebsberatung der Handwerkskammer Schwerin führt Fördermittelberatungen für Investitionsvorhaben durch.

Nach Einreichung des beiliegenden Fragebogens erhalten Sie einen bzw. mehrere Finanzierungsvorschläge unter Berücksichtigung von Förderkrediten und Zuschüssen (sofern möglich) mit Darstellung der Zins- und Tilgungsbelastungen. Es können darauf aufbauende, weitergehende Betriebsberatungen vereinbart werden unter

**Tel.: 0385/7417-154.**

Ihre Betriebsberatung  
der Handwerkskammer Schwerin

## Fragebogen Fördermittelberatung

Firma:  Für telefonische Rückfragen steht  
Name:  Frau/   
Herr:   
Straße:  Telefon:  zur Verfügung.  
PLZ:  Ort:

### A. Angaben zum Investor/Unternehmen (bitte vollständige Angaben, Zutreffendes bitte ankreuzen)

Branche:  Vorjahresbilanzsumme (TEUR):   
Firma eingetragen in:   
(ggf. Eintrag geplant) Vorjahresumsatz (TEUR):   
 Handelsregister haftendes Kapital (TEUR):   
(Eigenkapital, Rücklagen, Gesellschafterdarlehen)  
 Handwerkskammer  
Anzahl der Beschäftigten:  Vorjahres-Afa (TEUR):   
davon Auszubildende:  Durchschnitts-Afa (TEUR):   
(3 Jahre)  
Gründungs- bzw. Übernahmedatum:  Vorjahres-Gewinn   
Investitionsbeginn:

„de minimis-Beihilfen“ der letzten 3 Jahre in TEUR:

Wurden bisher oder werden künftig mehr als 50 % des Umsatzes über 50 km hinaus abgesetzt? Ja  Nein

Rating mit Angabe der Ein-Jahres-Ausfallwahrscheinlichkeit (%):

Werthaltigkeit der Besicherung (%):

### B. Angaben zum Investitionsvorhaben (zusätzliche Angaben ggf. als Anlage beifügen)

#### Investitionsort:

PLZ:  Ort:

**Die Investition bezieht sich auf:** (hier sind Mehrfachnennungen möglich)

Existenzgründung, wenn ja, unbedingt Absatz D zusätzlich ausfüllen:

tätige Beteiligung wenn ja, unbedingt Absatz D zusätzlich ausfüllen:

Unternehmensgründung

Erwerb/Übernahme

Errichtung

Modernisierung

Erweiterung

Rationalisierung

Verlagerung

(Produktions-/Verfahrens-) Umstellung

neue Arbeitsplätze Anzahl:

neue Ausbildungsplätze Anzahl:

Umweltschutzmaßnahmen

Innovation/neue Technologien

- Wasser/Abwasser
- Energie
- Luft
- Abfall
- Lärm/Erschütterung/Geruch

- Entwicklung neuer Technologien
- Anwendung neuer Technologien
- Einführung neuer Produkte / Verfahren

### C. Angaben zu den Kosten des Investitionsvorhabens (bitte vollständige Angaben)

Gesamtkosten der Investition: (TEUR)

Einzusetzende Eigenmittel: (TEUR)

#### Investitionsaufwand: (TEUR)

Grundstück:

Gebäude:

#### gebraucht

(Neubau/Umbau)

(Altbau/Zweiterwerb)

Übernahmepreis:

Einrichtung:

Beteiligungen:

Maschinen:

Firmenwert/Patente:

Nutzfahrzeuge:

Erstes Warenlager :

PKW:

Betriebsmittel :

**D. Angaben zu den Beteiligten / Gesellschaftern** bei Existenzgründungs- und Existenzfestigungsvorhaben)

Anzahl der Beteiligten:   
 max. 4; im folgenden A-D

| <b>Beteiligter:</b>    | A                    | B                    | C                    | D                    |
|------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Unternehmensanteil (%) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Eigenmittel (TEUR)     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**personenbezogene Angaben** (bitte vollständige Angaben; zutreffendes bitte ankreuzen)

|                               |                             |                             |                             |                             |
|-------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Geschäftsführer / Inhaber:    | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja |
| fachl. Qualifikation / Ausb.: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja |
| kaufm. Qualifikation / Ausb.: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja |
| erste selbständige Tätigkeit: | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja |

|                                  |                      |                      |                      |                      |
|----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| In diesem Unternehmen            |                      |                      |                      |                      |
| selbständig tätig seit (Jahren): | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Geburtsdaten:                    | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Ort, Datum

Unterschrift

Senden Sie den ausgefüllten Fragenbogen bitte an:

Handwerkskammer Schwerin  
 Abt. Betriebsberatung  
 Friedensstraße 4 A  
 19053 Schwerin

oder per Fax: 03 85/7417-196

**Anmerkung:**

Die Handwerkskammer hat dieses Merkblatt ausschließlich zur unverbindlichen Information ihrer Mitglieder herausgegeben. Sie übernimmt in keinem Falle irgendeine Gewähr für den Inhalt, insbesondere hinsichtlich dessen Richtigkeit und/oder Vollständigkeit.

Stand: Juni 2008