

Erfassungsbogen

Anrede	
Vorname	
Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Mobil	
eMail	
Telefon/Fax (privat)	
Telefon/Fax (dienstlich)	
Geburtsdatum	
Geburtsort, Geburtsland	
Staatsangehörigkeit	
Ausbildung/Schule/Qualifikation	
Erwerbsstatus	<input type="checkbox"/> ALG1 <input type="checkbox"/> ALG 2 <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Angestellt <input type="checkbox"/> Schüler/ Student <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> Hausfrau <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Gründungsdatum/ Gewerbeanmeldung	
Branche	
Beratungswünsche	<input type="checkbox"/> Existenzgründung <input type="checkbox"/> Finanzierung <input type="checkbox"/> Businessplan <input type="checkbox"/> Fördermittel/Zuschüsse <input type="checkbox"/> Nachfolge/Übernahme <input type="checkbox"/> Marketing <input type="checkbox"/> Festigung <input type="checkbox"/> Steuern/Buchhaltung <input type="checkbox"/> Ab-/ Versicherung <input type="checkbox"/> Recht <input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Wie haben Sie von uns erfahren?	

Bitte nennen Sie uns den Grund Ihrer Anfrage:

Ja, ich möchte mehr erfahren und an einem **kostenlosen Beratungsgespräch** teilnehmen.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten zwecks Weiterverarbeitung elektronisch gespeichert und weiterverarbeitet werden können. Die Weitergabe an Partner von Conceptionelle ist ausdrücklich gestattet.

Sie können die Daten jederzeit durch E-Mail an info@conceptionelle.de aus unserer Datenbank löschen lassen.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------