

LEX – Lausitzer Existenzgründerpreis



Bitte vollständig ausfüllen!
(gut leserlich in DRUCKBUCHSTABEN)

Unternehmen: _____ Branche: _____ Nr. Teilnehmer*in: _____
(wird vom Wettbewerbsbüro eingetragen)

Gründungsdatum: _____ Gründungsort: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ansprechpartner*in: _____

Email: _____

- Gründung ist erfolgt
- Gründung ist geplant
- Geschäftsplan wird geprüft
- Unternehmen existiert weniger als 4 Jahre
- Unternehmen existiert länger als 4 Jahre
(Teilnahme nur bei Aufbau / Erweiterung eines neuen Geschäftsfeldes)
- Unternehmensnachfolge

Unternehmensgegenstand / Geschäftsidee (Kurzbeschreibung): _____

Teammitglieder / Angaben zum Management (jedes Mitglied separaten Teilnehmer-Fragebogen ausfüllen!):

Erfolge / Status & zusätzliche Informationen: _____

Marketing / Vertrieb: _____

Investitions- / Finanzbedarf: _____

Kapitalbedarf in TEUR		Aktuell:	Gesamt:			
Finanzdaten		2019	2020	2021	2022	2023
(Soll/Ist/Plan)	Umsatz (TEUR):	.....	.....	.....	.....	.....
	Mitarbeiter:	.....	.....	.....	.....	.....

Lausitzer Existenzgründer Wettbewerb (LEX)