

8. Gründe, weshalb an der selbständigen Tätigkeit ein übergeordnetes wirtschaftliches Interesse oder ein besonderes örtliches Bedürfnis besteht:

9. Sicherung der Finanzierung (bitte Nachweise vorlegen):

a) Verfügen Sie über Eigenkapital oder sonstiges Vermögen?

nein ja, Eigenkapital in Höhe von _____ Euro

Sonstiges Vermögen in Höhe von _____ Euro

b) Verfügen Sie über eine Kreditzusage?

nein ja, in Höhe von _____ Euro

von Bankinstitut: _____

10. Höhe der Investition:

11. Durch die selbständige Tätigkeit werden folgende Arbeitsplätze geschaffen:

Vollzeit, unbefristet Anzahl _____

Vollzeit, befristet Anzahl _____

Teilzeit, unbefristet Anzahl _____

Teilzeit, befristet Anzahl _____

Ausbildungsplätze Anzahl _____

12. Beginn der selbständigen Tätigkeit:

Datum: _____

13. Ort der selbständigen Tätigkeit:

| | | |
|---|--------------------------------|---------------|
| 14. Berufsausbildung: | | |
| Bezeichnung und Anschrift der Ausbildungsstätte | Ausbildung Datum: von - bis | Abschluss als |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 15. Frühere Beschäftigungen in der Bundesrepublik Deutschland: <input type="checkbox"/> nein | | |
| <input type="checkbox"/> ja, Name und Anschrift Arbeitgeber/in | Beschäftigt als | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 16. Welcher Kundenkreis soll vorwiegend angesprochen werden? <input type="checkbox"/> unbestimmt <input type="checkbox"/> Landsleute <input type="checkbox"/> Deutsche | | |
| 17. Welche Maßnahmen haben Sie zur Altersversorgung getroffen (nur anzugeben von Personen die älter als 45 Jahre sind)? Bitte Nachweise vorlegen. _____ | | |
| _____ | | |
| _____ | | |

Hinweis:

Ich wurde darauf hingewiesen, dass dieser Antrag zwecks Stellungnahme der Industrie- und Handelskammer, Handwerkskammer oder der sonstigen öffentlich-rechtlichen Berufsvertretung, dem Amt für Wirtschaft und Stadtentwicklung und dem Bürger- und Ordnungsamt/Gewerbeabteilung der Wissenschaftsstadt Darmstadt übersandt wird.

Darmstadt, den _____ Datum

Unterschrift