



FÖRDERPROGRAMM: BAFA

Unternehmen:	<input type="text"/>	Gründungsdatum:	<input type="text"/>
Straße, Nr.:	<input type="text"/>	Umsatz in T€:	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	Bilanzsumme in T€:	<input type="text"/>
Rechtsform:	<input type="text"/>	<small>optional</small> Mitarbeiterzahl:	<input type="text"/>
Geschäftszweck:	<input type="text"/>		
Geschäftsführer/Inhaber:	<input type="text"/>		
MCR-Berater:	<input type="text"/>		
Ansprechpartner:	<input type="text"/>		
Telefon:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
E-Mail (personenbezogen):	<input type="text"/>		
Vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> teilweise

Beratungsinhalte / Was wird benötigt?:

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten und Daten zu mir und meinem Unternehmen durch die MCR Unternehmensberatung GmbH zu meiner schriftlichen Information und Beratung über Produkte und Dienstleistungen der MCR Unternehmensberatung GmbH verarbeitet und genutzt werden dürfen. Möchten Sie Ihre Einwilligungserklärung später widerrufen, wenden Sie sich bitte an die MCR GmbH, Rittweg 3/1, 72070 Tübingen.

Ich bin einverstanden, zu den angegebenen Zwecken auch wie folgt kontaktiert zu werden:

per Telefon

per elektronischer Post

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel



Vollmacht zur Beantragung und Abwicklung einer Förderung nach der Richtlinie zur Förderung von Unternehmensberatungen für KMU

Diese Erklärung ist **vollständig**, **leserlich** und **in Blockschrift** auszufüllen und **eigenhändig zu unterschreiben**. Bitte laden Sie die Vollmacht zur entsprechenden Vorgangsnummer im BAFA-Portal unter www.bafa.de/unb hoch.

1 Antragstellendes Unternehmen (Vollmachtgeber)

Anrede	Vorname (Inhaber/Geschäftsführer)	Nachname (Inhaber/Geschäftsführer)
Firma		
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail-Adresse	

2 Bevollmächtigte Person/Organisation

Anrede	Vorname	Nachname
Organisation		
Straße und Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon	E-Mail-Adresse	



3 Erklärung und Unterschrift

Ich bestelle die oben genannte Person/Organisation gegenüber dem Bundesamt für Wirtschaft und Ausfuhrkontrolle (im Folgenden: BAFA); Frankfurter Straße 29 - 35; 65760 Eschborn als Bevollmächtigten gemäß § 14 Verwaltungsverfahrensgesetz. Die Vollmacht ermächtigt zu allen das Verwaltungsverfahren betreffenden Verfahrenshandlungen. Ich nehme zur Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden, dass das BAFA sämtlichen Schriftverkehr an die von mir bevollmächtigte Person/Organisation versenden wird. Mir ist bekannt, dass ich dennoch Verfahrensbeteiligter im Sinne des Verwaltungsverfahrensgesetzes bin und bleibe und dass die bevollmächtigte Person/Organisation in meinem Namen handelt und ich die Rechtsfolgen ihrer Handlungen trage.

Datum

Unterschrift Vollmachtgeber (Inhaber/Geschäftsführer des antragstellenden Unternehmens)

Die Europäische Union fördert zusammen mit dem Bundesministerium für Wirtschaft und Klimaschutz über den Europäischen Sozialfonds Plus (ESF Plus) das Programm „Förderung von Unternehmensberatungen für KMU“ in Deutschland.

Mit der Durchführung der Fördermaßnahme beauftragt:



**Bundesministerium
für Wirtschaft
und Klimaschutz**



**Kofinanziert von der
Europäischen Union**



**Bundesamt
für Wirtschaft und
Ausfuhrkontrolle**