

<b>Posteingang</b>	<b>Projektnummer</b>
--------------------	----------------------

## Innovationen brauchen Mut (IbM)

Beratung, Coaching und weiterführende Begleitung von Gründerinnen und Gründern zur Vorbereitung und Umsetzung innovativer Neugründungen und Übernahmen von innovativen Unternehmen im Land Brandenburg

## Förderantrag für innovative Neugründungen

Für das Gründungsvorhaben:

## Allgemeine Hinweise

Beachten Sie Folgendes:

Die vollständige Beantwortung der Fragen in diesem Antragsformular sowie das Beifügen der entsprechenden Anlagen sind Voraussetzung für die Bearbeitung Ihres Antrages. Es besteht kein Rechtsanspruch auf die Gewährung einer Zuwendung.

Soll die Gründung durch mehrere Gründerinnen / Gründer umgesetzt werden (Gründerteam), so ist zusätzlich die Anlage 1 zum Antrag – „Persönliche Daten zum Antrag weiterer Teammitglieder“ – von jedem weiteren Teammitglied auszufüllen und zu unterschreiben.

### Hinweis zum Ausfüllen:

Das Formular lässt sich elektronisch ausfüllen. Bitte gehen Sie dazu mit der Maus bzw. der TAB-Taste bzw. den Pfeiltasten zu den Textfeldern. Die Auswahlkästchen lassen sich mit der Maus anklicken.

### Bitte ausgefüllt und unterschrieben an:

Wirtschaftsförderung Land Brandenburg GmbH (WFBB)  
z. Hd. Christine Ulrich  
Friedrich-Engels-Straße 103  
(Bahnhofspassagen)  
14473 Potsdam

## 1. Persönliche Daten

Gründer/-in (und Ansprechpartner/-in) für das Gründungsvorhaben:

<b>Name, Vorname</b>					
<b>Akademischer Grad</b>					
<b>Geburtsdatum</b>					
<b>Staatsangehörigkeit</b>					
<b>Anschrift und persönliche Erreichbarkeit</b>	Straße Nr.				
	PLZ Ort				
	Landkreis				
	Bundesland				
	Staat				
	Telefon				
	Mobil				
	E-Mail				
<b>Aktuelle persönliche Situation</b> (Zutreffendes bitte ankreuzen)	Student/-in	<input type="checkbox"/>	Institution:		
	wiss. Mitarbeiter/in	<input type="checkbox"/>	Institution:		
	selbstständig oder freiberuflich	<input type="checkbox"/>	Vollerwerb	<input type="checkbox"/>	Nebenerwerb
	<i>Geschäftsfeld:</i>				
	sozialversicherungspflichtig beschäftigt in einem Unternehmen				<input type="checkbox"/>
	nicht erwerbstätig				<input type="checkbox"/>
<b>Geplante Funktion</b> im zukünftigen Unternehmen			<b>Höhe der Beteiligung</b> am zukünftigen Unternehmen (%) bei Teamgründungen		
<b>Darstellung der eigenen gründungsbezogenen und fachlichen Qualifikationen und unternehmerischen Kompetenzen</b> (z. B. kaufmännisches Know-how, Branchen- und Marktkenntnisse)					

## 2. Inanspruchnahme öffentlicher Förderung

Wurden in der Vergangenheit aus öffentlichen Mitteln geförderte Leistungen in Form von Gründungsberatung und / oder Business-Coaching in Anspruch genommen?

\_\_\_ nein

\_\_\_ ja

Zeitraum	Programm	Träger	Umfang (Tagwerke)

## 3. Persönliche Erklärung

### Gründer/-in (und Ansprechpartner/-in) für das Gründungsvorhaben:

Ich erkläre, dass

- ich für Coaching / beratende Begleitung zur Umsetzung des Gründungsvorhabens keine andere Unterstützung aus ESF-Mitteln beantrage oder beantragt habe,  
*Ausnahme: Gründerinnen und Gründer, die über die Angebote der regionalen Lotsendienste, des Lotsendienstes für Migrantinnen und Migranten, des Gründerservices der Hochschulen sowie der Gründerwerkstätten für junge Leute gefördert werden bzw. wurden, können bei nachweisbarem Bedarf insbesondere bei komplexen innovativen Gründungsvorhaben in IbM weitergefördert werden, sofern die Fördervoraussetzungen erfüllt werden.*
- ich volle Rechtsfähigkeit besitze und gegen mich keine juristischen Sachverhalte vorliegen, die der geplanten Gründung entgegenstehen (z.B. anhängiges Straf- oder Insolvenzverfahren),
- ich wirtschaftliche Vertrauenswürdigkeit gegenüber Förder- und Kreditinstituten, zukünftigen Kunden und Geschäftspartnern besitze,
- ich den Leitfaden zur Teilnahme am Projekt „Innovationen brauchen Mut“ zur Kenntnis genommen habe,
- *falls keine deutsche bzw. EU-Staatsbürgerschaft besteht*, ich über den nötigen Aufenthaltstitel verfüge, um in Deutschland ein Gewerbe aufzunehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Fortsetzung:**

**3. Persönliche Erklärung**

**Gründer/-in (und Ansprechpartner/-in) für das Gründungsvorhaben:**

**Einwilligung zur Datenverarbeitung für das Gründungsvorhaben:**

Die Wirtschaftsförderung Land Brandenburg GmbH (WFBB) speichert Daten, um zu verschiedenen Themen der Wirtschaftsförderung zu informieren und zu unterstützen. Die Information und Unterstützung umfasst zum Beispiel die Themen Investitionsvorhaben, Energieeinsparung, Innovationsprojekte, Unternehmensgründung, Fachkräftesicherung und -entwicklung, Vermittlung von Kooperationspartnern, Unternehmerreisen. Weitere Zwecke sind die Interessentenbetreuung und alle mit dem Betrieb einer Wirtschaftsförderung erforderlichen Tätigkeiten. Teilweise müssen personenbezogene Daten auch auf Grundlage gesetzlicher Vorschriften erhoben werden. Im Rahmen der Wirtschaftsförderung kooperiert die WFBB mit anderen Wirtschaftsfördergesellschaften, der Investitionsbank des Landes Brandenburg (ILB) und Ministerien. Zur Erfüllung der Kooperations- sowie Projektaufgaben werden zum Zwecke der Wirtschaftsförderung auch Daten weiter gegeben. Ihre Daten werden in unserem Kundenmanagementsystem (KWIS) gespeichert. Zugang zu Ihren Daten haben nur die Mitarbeiter der WFBB, die zur Datenverarbeitung berechtigt sind. Die WFBB verarbeitet personenbezogene Daten auf Grundlage der Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO). Die Verarbeitung erfolgt auf Basis von Einwilligungen nach Art. 6 Abs. 1 lit. a und Art. 7 DS-GVO zur Verarbeitung personenbezogener Daten für bestimmte Zwecke unter Einhaltung der dem Stand der Technik entsprechenden Maßnahmen der Datensicherheit sowie unter Aufsicht unseres Datenschutzbeauftragten. Weitere Informationen können Sie den Datenschutzbestimmungen auf unserer WEB-Präsenz entnehmen. Sie können sich aber auch direkt an unseren Datenschutzbeauftragten unter der E-Mail-Adresse datenschutzbeauftragter@wfbb.de wenden. Die erhobenen Daten werden gelöscht, sobald sie für ihre Zweckbestimmung nicht mehr erforderlich sind und der Löschung keine gesetzlichen oder förderspezifischen Aufbewahrungspflichten entgegenstehen.

Mit Ihrer Einwilligung bestätigen Sie zur Kenntnis genommen zu haben, dass

- die in diesem Antrag ersichtlichen Daten im Rahmen des Projektes von der WFBB elektronisch verarbeitet sowie in anonymisierter Form für Zwecke der Statistik und Erfolgskontrolle gegenüber der Zuwendungsgeberin ILB und dem richtliniengebenden Ministerium für Wirtschaft, Arbeit und Energie des Landes Brandenburg (MWAE) verwendet werden.
- die in diesem Antrag ersichtlichen Daten im Rahmen des Projektes von der WFBB elektronisch verarbeitet, gespeichert und in anonymisierter Form für Zwecke der internen Statistik und Erfolgskontrolle genutzt werden.
- die in diesem Antrag enthaltenen Daten im Rahmen des Projektes bei einer Prüfung durch die Zuwendungsgeberin, die richtliniengebenden Ministerien, den Europäischen Rechnungshof, die Europäische Kommission, die ESF-Verwaltungsbehörde, den Landesrechnungshof sowie deren beauftragten Dritten verwendet werden können.
- die in diesem Antrag ersichtlichen Daten im Rahmen des Projektes von der WFBB zu Zwecken der eigenen Öffentlichkeitsarbeit sowie der Öffentlichkeitsarbeit der Zuwendungsgeberin und der richtliniengebenden Ministerien verwendet werden können.
- die Aufbewahrungsfrist für mit der Förderung zusammenhängende Unterlagen (z.B. Verträge) bei der WFBB beträgt gemäß ANBest-EU zehn Jahre nach Vorlage des Verwendungsnachweises.

Die Einwilligung ist freiwillig und kann gem. Art. 7 Abs. 3 DS-GVO jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Darüber hinaus haben Sie nach Art. 17 DS-GVO das Recht, die Löschung oder gemäß Art. 18 DS-GVO die Einschränkung der Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten zu verlangen. Wir werden dann Ihre personenbezogenen Daten nicht mehr verarbeiten bzw. unverzüglich löschen. Eine weitere Förderung im Rahmen des Projektes „Innovationen brauchen Mut“ wäre in diesem Falle dann nicht mehr möglich.

Ich willige in die Verarbeitung meiner Daten ein.

Ich willige in die Verarbeitung meiner Daten nicht ein.

#### **Einwilligung zur Aufnahme in den Info-Pool**

Ich willige ein, dass ich per E-Mail gründungsspezifische Informationen (wie ausgewählte gründungsrelevante Veranstaltungen) vom Projektmanagement der WFBB erhalte. Die Einwilligung ist optional. Die Nicht-Einwilligung ist kein Ausschlusskriterium für eine weitere Förderung im Rahmen des Projektes IbM.

ja

nein

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

#### 4. Angaben zum Neugründungsvorhaben:

##### Allgemeine Angaben:

<b>Arbeitstitel bzw. Name</b> des Gründungsvorhabens bzw. des geplanten Unternehmens			
<b>Geschäftsidee</b> in einem Satz			
<b>Produkt &amp; Dienstleistung mit Kundennutzen sowie Alleinstellungsmerkmal</b>			
Dem Geschäftskonzept zugrunde liegende <b>Innovation bzw. Innovationsvorsprung</b>			
Geplantes <b>Gründungsdatum</b>		Geplante <b>Rechtsform</b>	
Geplanter <b>Standort</b> des Unternehmens im Land Brandenburg			
<b>Begründung</b> für die Standortwahl (Warum wollen Sie sich in Brandenburg oder einer bestimmten Region in Brandenburg ansiedeln?)			

**Zuordnung zu Branchencluster:**

<b>Branchencluster</b>	Bitte machen Sie Ihre Angabe zum <b>Handlungsfeld</b> , in dem sich Ihr Vorhaben wiederfindet
<p><b>Energietechnik</b> mit den Handlungsfeldern</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Windenergie/Bioenergie,</li> <li>- Energieeffizienztechnologien,</li> <li>- Energienetze und -speicher / E-Mobilität,</li> <li>- Solarenergie,</li> <li>- Turbomaschinen und Kraftwerkstechnik</li> </ul>	
<p><b>Ernährungswirtschaft</b> mit Handlungsfeldern entlang der Wertschöpfungskette Landwirtschaft, Ernährungs- und Getränkeindustrie, Logistik und Handel, insb.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- innovative Produkt- und Verfahrenslösungen,</li> <li>- Funktionalität von Lebensmitteln,</li> <li>- Gesundheit und Ernährung</li> </ul>	
<p><b>Gesundheitswirtschaft</b> mit den Handlungsfeldern</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Biotechnologie / Pharma,</li> <li style="padding-left: 20px;">E-Health / Telemedizin,</li> <li>- Medizintechnik,</li> <li>- Neue Versorgungsformen &amp; Rehabilitation,</li> <li>- Gesundheitsförderung, Prävention, Gesundheitstourismus</li> </ul>	
<p><b>IKT, Medien und Kreativwirtschaft</b> mit den Handlungsfeldern</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Digitale Medien / Games, Film / TV / Kreativwirtschaft,</li> <li>- Geoinformationswirtschaft,</li> <li>- Informations- und Kommunikationstechnik,</li> <li>- Innovative Dienstleistungen,</li> <li>- Sicherheit mit IT / IT-Sicherheit</li> </ul>	
<p><b>Kunststoffe und Chemie</b> mit den Handlungsfeldern</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Biobasierte Spezialitätenchemie,</li> <li>- Biopolymere,</li> <li>- Leichtbau / Verbundwerkstoffe,</li> <li>- Logistik</li> </ul>	



**Zuordnung zu Branchencluster:**

<p><b>Metall</b> mit z.B.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Maschinenbau,</li> <li>- Leichtbau,</li> <li>- Mechatronisierung,</li> <li>- Miniaturisierung,</li> <li>- Effizienztechnologien,</li> <li>- Automatisierung,</li> <li>- Werkstoffe</li> </ul>	
<p><b>Optik</b> mit den Handlungsfeldern</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lasertechnik,</li> <li>- Lichttechnik,</li> <li>- optische Kommunikation und Sensorik,</li> <li>- Packaging-Technologien,</li> <li>- Optische Analytik,</li> <li>- Biomedizinische Optik und Augenoptik,</li> <li>- Mikrosystemtechnik,</li> <li>- Halbleiterstrahlungsquellen</li> </ul>	
<p><b>Verkehr, Mobilität und Logistik</b> mit den Bereichen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Automotive,</li> <li>- Logistik,</li> <li>- Luft- und Raumfahrt,</li> <li>- Schienenverkehrstechnik,</li> <li>- Verkehrstelematik</li> </ul>	
<p><b>Holz und Papier</b></p>	
<p><b>Tourismus</b></p>	
<p><b>Querschnittsthemen</b> Clean Technologies, Werkstoffe / Materialien, Produktions- und Automatisierungstechnik, Sicherheit.</p>	

**5. In welchen Bereichen besteht aus Ihrer Sicht Coaching und / oder Beratungsbedarf?**

**Coaching** besteht aus Dienstleistungen der prozess- und problembezogenen Unterstützung in gründungs- und innovationsrelevanten Querschnittsthemen. Es kann unter anderem darauf ausgerichtet sein, die persönlichen Handlungs-, Problemlösungs- und Kommunikations-kompetenzen der Gründerpersönlichkeit zu stärken.

In welchen Bereichen sehen Sie für sich und für ggf. weitere Teammitglieder Ihres Gründungsvorhabens **Coachingbedarfe**?

**Beratung** besteht aus Dienstleistungen zur Wissensvermittlung durch fachliche Begutachtung, Ratschläge und Problemlösungsvorschläge in branchen- oder fachspezifischen Sachfragen. Ausgeschlossen sind Beratungen, die überwiegend Rechts-, Versicherungs- und Steuerfragen zum Inhalt haben.

In welchen Bereichen sehen Sie für sich und für ggf. weitere Teammitglieder Ihres Gründungsvorhabens **Be-ratungsbedarfe**?

**6. Beigefügte Anlagen:**

Anlage 1: Angabe persönlicher Daten weiterer Teammitglieder	
Anlage 2: Businessplan oder Gründungsexposé (Konzept zum Vorhaben)	
Anlage 3: Kopien der Personalausweise bzw. Pässe von allen Gründerinnen und Gründern	
Anlage 4: Bei Gründerinnen und Gründern aus Nicht-EU-Staaten: Beglaubigte Kopie der gültigen Aufenthaltsgenehmigung und Nachweise über die speziellen Voraussetzungen zur Aufnahme einer selbständigen Tätigkeit gemäß den geltenden ausländerrechtlichen Bestimmungen	
Anlage 5: unterzeichnete ESF-Einwilligungen von allen Gründerinnen und Gründern	