RWP-Beratungsleistung
Verwendungsnachweis

NRW.BANK

Antragsteller(in)

Name und Anschrift

1. Ergebnis der Beratung

Der/Die Antragsteller(in) hält sein Vorhaben für realisierbar (bitte Zutreffendes ankreuzen) ☐ Ja, und zwar zu _____ % ☐ Nein

Falls Nein, bitte begründen:

2. Beschäftigungseffekt der Beratungsmaßnahme

2.1 Erhaltene Arbeitsplätze insgesamt _____ darunter für Frauen _____

2.2 Neu geschaffene Arbeitsplätze _____ darunter für Frauen _____

2.3 Erhaltene Ausbildungsplätze _____ darunter für Frauen _____

2.4 Neu geschaffene Ausbildungsplätze _____ darunter für Frauen _____

3. Beteiligungsvoraussetzungen
(nur bei Maßnahmen gem. Ziffern 1.4–1.6 des Formantrages)

3.1 In alleiniger Trägerschaft des Antragstellers/der Antragstellerin ☐ Ja ☐ Nein

3.2 Antragsteller(in) als Mehrheitsgesellschafter(in)

(Beteiligung in %): _____ ☐ Ja ☐ Nein

3.3 Externe(r) Investor(in) mit der Belegschafts-initiative als Minderheitsgesellschafter(in) ☐ Ja ☐ Nein

3.4 Externe(r) Investor(in) ohne Beteiligung der Belegschaftsinitiative ☐ Ja ☐ Nein

4. Finanzierungsbedarf in Euro

4.1 benötigtes Kapital insgesamt _____

4.2 Eigenkapital _____

4.3 Fremdkapital von Banken, Investoren o. ä. _____

4.4 ☐ Kein Bedarf

5. Zufriedenheit mit der Beratung (bitte Zutreffendes ankreuzen)

5.1 Die Beratung entsprach dem Auftrag. Ja, und zwar zu

☐ 0–25% ☐ 25–50% ☐ 50–75% ☐ 75–100% ☐ nein

5.2 Falls Ja: Maßnahmen, Optimierungen etc.

a) wurden bereits umgesetzt zu

☐ 0–25% ☐ 25–50% ☐ 50–75% ☐ 75–100%

b) werden voraussichtlich bis zum _____ (Monat/Jahr) umgesetzt zu

☐ 0–25% ☐ 25–50% ☐ 50–75% ☐ 75–100%

6. Bei Durchführung der inzwischen abgeschlossenen Beratung wurden die Ausführungen der jeweils geltenden Fassung der RWP-Richtlinien-Beratungsleistungen beachtet (bitte Zutreffendes ankreuzen)

☐ Ja ☐ Nein

Falls Nein, bitte begründen:

_____

7. Sonstige Angaben/Besonderheiten

_____

_____ _____

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers/der Zuwendungsempfängerin/
Firmenstempel

Tätigkeitsbericht

Antragsteller(in)

Name und Anschrift

Beratungsgesellschaft

Name und Anschrift

Dokumentation der Beratung/Nachweis der durchgeführten Tagewerke (bitte Abschlussbericht über die erfolgte Beratung beifügen)

Nr.	Datum	Beratungsdauer (Uhrzeit oder Stunden)	Beratungsinhalte und Gesprächspartner(in)	Ort
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Zuwendungsempfängers/der Zuwendungsempfängerin/ Firmenstempel

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift der Beratungsgesellschaft und Firmenstempel

alles zurücksetzen