



## ERKLÄRUNG DES BERATERS ZUM ZUSCHUSSANTRAG FÜR DAS VORGRÜNDUNGS- UND NACHFOLGECOACHING BAYERN

Durchgeführt von den **BAYERISCHEN INDUSTRIE- UND HANDELSKAMMERN**, gefördert vom Bayerischen Staatsministerium für Wirtschaft, Energie und Technologie und der Europäischen Union (Europäischer Sozialfonds ESF)

Zu Antrags-Nr.: 3D7 – WV2 – BIHK – \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_ (wird intern vergeben)

### Persönliche Daten Antragsteller/in (Existenzgründer/in)

Anrede  Frau  Herr

Titel/Name/Vorname(n)

---

Straße/Hausnummer

---

PLZ/Ort

---

### Erklärung:

Ich erkläre hiermit, dass ich als vorgesehene/r Berater/in für den/die o. g. Gründer/in sämtliche in den Richtlinien für die staatliche Förderung der Betreuung von Existenzgründern und Betriebsübernehmern in der Vorgründungsphase (Richtlinie Vorgründungscoaching) vom 04. April 2016, AZ: 31-4205/14/7, veröffentlicht im Allgemeinen Ministerialblatt der Bayerischen Staatsregierung Nr. 6 vom 29.04.2016, S. 1.511 genannten Voraussetzungen erfülle. Hierzu gehören insbesondere die in den Nummern 2 und 5 der Richtlinien genannten Berateigenschaften.

Falsche Angaben führen zum Ausschluss im Rahmen des Vorgründungscoachings gemäß der Richtlinie Vorgründungscoaching.

Ich verpflichte mich, alle relevanten Änderungen der IHK für München und Oberbayern umgehend anzuzeigen.

### Datenschutzrechtlicher Hinweis und Einwilligung:

Ihre Angaben werden nur für die interne Fallbearbeitung und Überprüfung der Voraussetzungen innerhalb des Förderprogramms verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Maßgebend für die Verarbeitung, insbesondere für den Datenzugriff und die Speicherung ist Nr. 7.8 der o. g. Richtlinie, nach der Unterlagen grundsätzlich bis zum 31. Dezember 2030 aufbewahrt werden müssen. Die Daten werden unverzüglich gelöscht, sobald sie hierfür nicht mehr erforderlich sind und die Verarbeitung, insbesondere die Speicherung nicht anderweitig gesetzlich vorgeschrieben ist. Zugriff haben daneben auch das Bayerische Staatsministerium für Wirtschaft Energie und Technologie, die Regierung von Mittelfranken, die Industrie- und Handelskammern in Bayern, die Handwerkskammern in Bayern sowie das Institut für Freie Berufe in Nürnberg.

**Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis zur Datenspeicherung in dieser Form.**

### Widerrufsrecht bei Einwilligung

Wenn Sie in die Verarbeitung Ihrer Daten durch eine entsprechende Erklärung eingewilligt haben, können Sie die Einwilligung jederzeit für die Zukunft gegenüber der ESF-Verwaltungsbehörde im Bayerischen Staatsministerium für Arbeit und Soziales, Familie und Integration widerrufen unter (Winzererstraße 9, 80797 München, Tel. 089 1261-01, [esf@stmas.bayern.de](mailto:esf@stmas.bayern.de)). Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

**Persönliche Daten Berater/in**

Anrede  Frau  Herr

Sitz in Bayern  Ja  Nein

Titel/Name/Vorname(n)

BAFA-ID (falls vorhanden)

Beratungsunternehmen

Straße/Hausnummer

Nr. in bayr. Beraterbörse

PLZ/Ort

(wird intern vergeben)

Ort und Datum

Unterschrift Berater/in und Stempel

**Hinweis: Bitte senden Sie uns das Formular unterschrieben (im Original) und mit Datum versehen zurück. Andernfalls können wir den Antrag nicht bearbeiten.**