

ANMELDEFORMULAR

14. Existenzgründungsseminar – in der Metropolregion Rhein-Neckar

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular bis **SPÄTESTENS 10.10.08** ausgefüllt und unterschrieben an:

Dr. Claudia Rabe
Institut für Mittelstandsforschung
L 9, 1-2
68161 Mannheim

Tel.: 0621 / 181 2889
Fax: 0621 / 181 2892
E-Mail: rabe@ifm.uni-mannheim.de

Vorname:	Nachname:
Straße:	Wohnort:
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	Geburtsdatum:

Teilnehmergruppe:

Seminargebühr 60 €:

- Studentin, Student
 wissenschaftliche/r Mitarbeiter/in Universität

Seminargebühr 160 €:

- Existenzgründer/ in bzw. Jungunternehmer/ in
 „Sonstige“

reduzierter Beitrag 80 €:

Bitte jeweils entsprechenden Nachweis vorlegen.

- Mitglied Absolventum Mannheim

Tätigkeit: Studium: Hochschule: _____
Fach: _____ Examen am: _____
 angestellt z.Z. arbeitslos
 selbständig seit: _____

In welchem Bereich wollen Sie sich selbständig machen bzw. sind Sie selbständig?

- Beratende Tätigkeit Forschung/ Entwicklung andere Dienstleistung
 habe noch keine Vorstellungen
 Sonstiges: _____

In welcher Branche wollen Sie gründen bzw. haben Sie gegründet?

- Handel Industrie Logistik / Verkehr
 Kommunikationswirtschaft Hotel, Gastronomie Dienstleistung
 IuK-Technologie, Neue Medien Freie Berufe Sonstiges: _____

Was erwarten Sie von diesem Seminar?

- Überblick über das Thema Informationen für meine Beratungstätigkeit
 Vorbereitung auf die Gründung Geschäftskontakte
 allgemeine Weiterbildung Sonstiges: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für das **14. Existenzgründungsseminar** in der Zeit vom 18.10. – 25.11.08 an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Nach Eingang dieses Anmeldeformulars erhalten Sie eine Anmeldebestätigung und die zugehörige Rechnung mit der Bitte um Überweisung.