

Antragsteller  
Name und Anschrift

**1. Ergebnis der Beratung**

Der Antragsteller hält sein Vorhaben für realisierbar  Ja, und zwar zu \_\_\_\_\_%  Nein  
(bitte Zutreffendes ankreuzen)

Falls Nein, bitte begründen:

**2. Beschäftigungseffekt der Beratungsmaßnahme**

2.1 Erhaltene Arbeitsplätze insgesamt	<input type="text"/>	darunter für Frauen	<input type="text"/>
2.2 Neu geschaffene Arbeitsplätze	<input type="text"/>	darunter für Frauen	<input type="text"/>
2.3 Erhaltene Ausbildungsplätze	<input type="text"/>	darunter für Frauen	<input type="text"/>
2.4 Neu geschaffene Ausbildungsplätze	<input type="text"/>	darunter für Frauen	<input type="text"/>

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

3.1 In alleiniger Trägerschaft des Antragstellers  Ja  Nein

3.2 Antragsteller als Mehrheitsgesellschafter  
(Beteiligung in %):   Ja  Nein

3.3 Externer Investor mit der Belegschaftsinitiative als Minderheitsgesellschafter  Ja  Nein

3.4 Externer Investor 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 \_\_\_\_\_ umgesetzt zu  
(Monat/Jahr)

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/Firmenstempel

RWP-Beratungsleistung  
**Tätigkeitsbericht**



**Antragsteller**  
Name und Anschrift

**Beratungsgesellschaft**  
Name und Anschrift

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

Datum	Beratungsdauer (Uhrzeit oder Stunden)	Beratungsinhalte und Gesprächspartner	Ort

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des  
Zwendungsempfängers/Firmenstempel

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift der  
Beratungsgesellschaft und Firmenstempel