|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Unternehmen (Name)** |  | Gründungsdatum |  |
| **Anschrift** **(Straße, PLZ, Ort)****Tel.****Fax** |  | AnsprechpartnerE-MailInternet (URL) |  |
| **Unternehmerteam****(Name/n od. Anz./Funktion)** |  |
| **Branche** |  |
| **Geschäftskonzept in einem Satz** |
|  |
| **Produkt, Kundennutzen & Erlösmodell (Womit wird Geld verdient?)** |
|  |
| **Alleinstellungsmerkmale (Technologie, Patente)** |
|  |
| **Marktinformationen (Kunden, Partner, Wettbewerber & Marktvolumen ...)**  |
|  |
| **Management & Team (Hintergrund / Erfahrung in Stichworten, Gesellschaftsanteile)** |
|  |
| **Erfolge / Status & zusätzliche Informationen** |
|  |
| **Finanzierungskonzept: Mittelherkunft und Mittelverwendung (Investitionen)** |
|  |
| **Finanzdaten** | **Startjahr** | **2. Jahr** | **3. Jahr** | **4. Jahr** | **5. Jahr** |
| **Umsatz** |  |  |  |  |  |
| **EBIT** |  |  |  |  |  |
| **Mitarbeiter (Anzahl)** |  |  |  |  |  |
| **Kapitalbedarf** |  |  |  |  |  |
| **Davon gewünschtes****Business Angel Kapital** |  |  |  |  |  |

**Einwilligung zur Verarbeitung und Weitergabe von Daten (bitte das Zutreffende ankreuzen):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hiermit stimme ich der Verarbeitung und der Weitergabe des One Pagers, inkl. der von mir bereitgestellten personenbezogenen Daten, an die Mitglieder des Business Angels Start-up Region Ostwürttemberg (BAWOW) und befreundete Business Angels im Rahmen unseres Netzwerkes zu. Die Personen oder Organisationen, die über uns den One Pager erhalten, dürfen mich kontaktieren.Diese Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber der Geschäftsstelle der Business Angels Start-up Region Ostwürttemberg BAWOW). (E-Mail: ba@startup-wow.de, Fax: 07321 324-169) als Verantwortlichem widerrufen. Durch einen Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. In diesem Fall kann BAWOW den von mir erteilten Auftrag nicht erfüllen und diesen daher auch nicht abschließen bzw. er ist zur sofortigen Auftragsbeendigung mir gegenüber berechtigt. | **Ja**  □ | **Nein** □ |
| Außerdem möchte ich weiterhin Informationen vom BAWOW erhalten und stimme einer Speicherung und Nutzung meiner Daten zu diesem Zweck zu.  | **Ja**  □ | **Nein** □ |