

Erklärung als KMU

Bitte vollständig ausfüllen:

Name des Unternehmens: _____

Postleitzahl: _____

Antragsnummer: EBM- _____

Ich erkläre folgende vorhandene Verflechtungen / Angaben:

Geschäftsjahr: _____					Prozentuale Beteiligungsquote am antragstellenden Unternehmen
	Name	Anzahl Mitarbeiter	Jahresumsatz In TEUR	Bilanzsumme In TEUR	%
Antragstellendes Unternehmen					
Verbundenes bzw. Partnerunternehmen					
Verbundenes bzw. Partnerunternehmen					
Verbundenes bzw. Partnerunternehmen					
Verbundenes bzw. Partnerunternehmen					
Verbundenes bzw. Partnerunternehmen					
Verbundenes bzw. Partnerunternehmen					
SUMME					

Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der in dieser Selbsterklärung
gemachten Angaben.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift/ Firmenstempel