

┌ **Urschriftlich an:**

└

**Hinweis:****Die Stellungnahme ist  
vertraulich!**

┌

└

**Stellungnahme der fachkundigen Stelle zur Tragfähigkeit der Existenzgründung****(A) Zur Person**

1. Name, Vorname, Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Sind die Voraussetzungen für das Existenzgründungsvorhaben gegeben?

- |   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| (a) in fachlicher und branchenspezifischer Hinsicht   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| (b) in kaufmännischer und unternehmerischer Hinsicht  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| (c) Zulassungsvoraussetzungen (z.B. Konzession, Eintragung in Handelsregister,<br>in die Handwerksrolle u.ä.) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

**(B) Zum Vorhaben**

- |   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. Erscheint das Leitungsangebot - auch in absehbarer Zukunft - konkurrenzfähig?  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 2. Schätzt der Existenzgründer die voraussichtlichen Umsätze realistisch ein?   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 3. Schätzt der Existenzgründer die voraussichtlichen Betriebsergebnisse vor Steuern richtig ein?  | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 4. Schätzt der Existenzgründer den voraussichtlichen Kapitalbedarf realistisch ein?   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 5. Kann das zu erwartende Einkommen dem Existenzgründer voraussichtlich eine ausreichende Lebensgrundlage bieten?   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| 6. An der Selbständigkeit der Tätigkeit bestehen insbesondere Zweifel, weil   |                             |                               |
| <input type="checkbox"/> örtliche, zeitliche, inhaltliche bzw. fachliche Weisungsbindung besteht;   |                             |                               |
| <input type="checkbox"/> Zusammenarbeit mit Mitarbeitern des Auftraggebers bzw. Arbeit mit Arbeitsmitteln des Auftraggebers gegeben ist;                      |                             |                               |
| <input type="checkbox"/> keine eigene Unternehmensorganisation (z.B. kein Auftreten am Markt, keine angemessene Verteilung von Chancen und Risiken) vorliegt. |                             |                               |
| 7. Erscheint mit dem Vorhaben der Aufbau einer tragfähigen Existenzgründung insgesamt realisierbar?   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Falls nein, kurze Begründung (ggf. auf Beiblatt): \_\_\_\_\_

Diese Stellungnahme wurde von der fachkundigen Stelle gem. § 57 Abs. 2 Nr. 2 SGB III nach Durchsicht der vorgelegten Unterlagen sowie aufgrund der vom Antragsteller gemachten Angaben abgegeben.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel