



## Anfrage für Beratungsprojekt „KMU Runder Tisch“

Firma:  Branche:

Name:

Rechtsform, Gesellschafter:

Straße:

PLZ:  Ort:

Ansprechpartner:

Tel.:  Fax:

E-Mail:  Homepage:

Zahl der Beschäftigten:

Problemstellung:

Bemerkung:

Datum:

(rechtsverbindliche Unterschrift)

**Nur vom Projektteam „KMU Runder Tisch auszufüllen!**

**Termin:**

am:

Uhrzeit:

Bearbeiter: