

Stellungnahme für die Investitionsbank des Landes Brandenburg (ILB)

Programm GRW-G

	Ansprechpartner	Kontaktdaten
IHK		Tel.: E-Mail:
HWK		Tel.: E-Mail:

Angaben zum Unternehmen:

GRW Antragsnummer:	
Unternehmen:	
Geschäftsführung/ Inhaberschaft:	
Geschäftszweck:	

Bewertung:

Geschäftszweck (Bitte ankreuzen!) Begründung/Bemerkungen:	<input type="checkbox"/> positiv	<input type="checkbox"/> mit Einschränkungen	<input type="checkbox"/> negativ

**Betriebswirt.
Einschätzung
Bewertung der
Investitionsmaßnahme**
(Bitte ankreuzen!)

Begründung/Bemerkungen:

positiv

mit Einschränkungen

negativ

Markt
(Bitte ankreuzen!)

Begründung/Bemerkungen:

positiv

mit Einschränkungen

negativ

Wettbewerbssituation
(Bitte ankreuzen!)

Begründung/Bemerkungen:

positiv

mit Einschränkungen

negativ

Management (Bitte ankreuzen!) Begründung/Bemerkungen:	<input type="checkbox"/> positiv	<input type="checkbox"/> mit Einschränkungen	<input type="checkbox"/> negativ

Standort (Bitte ankreuzen!) Begründung/Bemerkungen:	<input type="checkbox"/> positiv	<input type="checkbox"/> mit Einschränkungen	<input type="checkbox"/> negativ

Weitere Hinweise ggf. gewünschte Auflagen:	
--	--

Fazit:

Votum der Kammer (Bitte ankreuzen!) Bemerkung:	<input type="checkbox"/> positiv	<input type="checkbox"/> negativ	<input type="checkbox"/> Enthaltung

Datum: _____

Unterschrift: _____