

# aws Social Business Call

## Förderungswerberin bzw. Förderungswerber

1

Name der Antragstellerin bzw. des Antragstellers

Projektname/Firmenwortlaut

## Von der Hausbank auszufüllen

2

Name der Antragstellerin bzw. des Antragstellers

Name des Instituts

Geschäftsverbindung mit der Antragstellerin bzw. des  
Antragstellers in Jahren

### Höhe des Privatvermögens

Art des Vermögens (z. B. Immobilien, Aktien, Fondsanteile, Barvermögen, etc.)

Betrag in EUR

### Höhe der Verbindlichkeiten/Verpflichtungen

Art der Verpflichtung

Betrag in EUR

Höhe der Belastungen p.a. in EUR

Höhe des Einkommens p.a. in EUR

Persönliche Kriterien	Zahlungsprobleme in der Vergangenheit	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Zuverlässigkeit von Vereinbarungen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Anmerkungen

## Fertigung des Institutes

3

Datum

Unterschrift

**Von der Antragstellerin bzw. vom Antragsteller auszufüllen****4**

Alle nicht in Kenntnis der Hausbank befindliche Vermögenswerte und Verbindlichkeiten

Name der Antragstellerin bzw. des Antragstellers

**Höhe des Privatvermögens**

Art des Vermögens (z. B. Immobilien, Aktien, Fondsanteile, Barvermögen, etc.)

Betrag in EUR

**Höhe der privaten Verbindlichkeiten/Verpflichtungen**

Art der Verpflichtung (z. B. Kredite, Hypotheken, Verbindlichkeiten, etc.)

Betrag in EUR

Höhe der Belastungen p.a. in EUR (z. B. Kreditraten, Leasingraten, Alimente, Versicherungen, etc.)

**Höhe des Einkommens p.a.**

Art des Einkommens (z. B. Lohn/Gehalt, Ausschüttungen, sonstige Erträge)

Betrag in EUR

**Beteiligungen an Unternehmen**

Bei Beteiligungen an Unternehmen sind die jeweiligen Jahresabschlüsse bzw. Einnahmen-Ausgabenrechnung der letzten drei Jahre beizufügen.

Art der Beteiligung

EUR

%

Name des Unternehmens

**Risiken**

Maximale mögliche finanzielle Risiken aus Bürgschaften, Haftungsrisiken, negative Kontostände, drohende Kündigungen bestehender Kontokorrentrahmen, Zahlungsrückstände (Lieferanten, Finanzamt, Gebietskrankenkassen, ...), etc.

Art des Risikos

Betrag in EUR

---

---

---

---

---

---

---

Anmerkungen

---

**Fertigung der Antragstellerin bzw. Antragstellers****5**

Die Antragstellerin bzw. der Antragsteller bestätigt die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

Datum

Unterschrift