

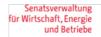
Berliner Startup Stipendium

Anlage 5 - Bescheinigung des Gründungszentrums über die Erstberatung zur Bewerbung für das Berliner Startup Stipendium.

Projekt:	
eilnehmer*in 1	
Name: Anschrift:	
Anschrit:	
Telefon:	
E-Mail:	
eilnehmer*in 2	
Name:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
eilnehmer*in 3	
Name:	
Anschrift:	
7	
Telefon:	











Mentor*in

Ort, Datum

	Name:								
	E-Mail:								
	Fachbereich:								
	Anwesend:	□ Ja	[Nein					
	Für das genannte Team wurde die Erstberatung zum Eintritt in das Berliner Startup Stipendium durchgeführt.								
_	Dieses Formular dient zur Vorlage für die Bewerbung zum Berliner Startup Stipendium								
0	Gründungszentrum der HWR Berlin:								
\	lame des Gründungscoache	es:							







Unterschrift Gründungszentrum

