

Berliner Startup Stipendium

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

Projekt:	
-----------------	--

Teilnehmer*in 1

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	

Teilnehmer*in 2

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	

Teilnehmer*in 3

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	



Mentor*in

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

Gründungszentrum der HWR Berlin: _____

Name des Gründungscoaches: _____

Ort, Datum

Unterschrift Gründungszentrum