

05 – Erstberatung

Instrument: 5. **Projektnummer:** 2019011324. **Projektname:** Berliner Startup Stipendium.

Laufzeit: 01.10.2019 – 31.12.2021. **Kontakt:** HWR Berlin.

Name des Gründungsteams: _____

Gründer/in 1

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	

Gründer/in 2

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	

Gründer/in 3

Name:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	

Coach aus dem Startup Incubator Berlin:

Name:	
E-Mail:	

Für das genannte Team wurde die Erstberatung zur Bewerbung für das Berliner Startup Stipendium durchgeführt.

Ort, Datum

Unterschrift Startup Incubator Berlin