



| | |
|---|---|
| L-Bank Unternehmensfinanzierung Schlossplatz 10 76113 Karlsruhe | Start-up BW Pro-Test – Formular für das Entscheidungsgremium des Betreuungspartners mit Erklärungen des Antragstellers |
|---|---|

1. Angaben zum Unternehmen

| | | |
|-----------------------------------|--------------|-----|
| Firma (Name des Unternehmens) | | |
| Betriebssitz (Straße, Hausnummer) | Postleitzahl | Ort |

2. Angaben zur bisherigen wirtschaftlichen Entwicklung

Bitte geben Sie Ihre Umsätze und Jahresergebnisse der letzten 3 Jahre an:

| Jahr | Umsatz | Jahresergebnis |
|------|--------|----------------|
| | EUR | EUR |
| | EUR | EUR |
| | EUR | EUR |

Haben Sie Gewinne ausgeschüttet?

- ja
- nein

3. Angaben zur Geschäftstätigkeit

Wie ändert sich die Geschäftstätigkeit durch Corona/welche Maßnahmen sind notwendig?

(kann auch auf einem getrennten Schriftstück dargestellt werden)

vergleiche beigefügte Erklärung oder

Antwort

Wie viele Mitarbeiter beschäftigen Sie bisher und zukünftig?

| | |
|----------------------------------|------------------------------------|
| Anzahl der Beschäftigten aktuell | Anzahl der Beschäftigten zukünftig |
|----------------------------------|------------------------------------|

Wurden bisher bereits Finanzierungsrunden durchgeführt?

ja, es wurde Eigenkapital¹ eingebracht in Höhe von

EUR

Geldgeber²

nein

¹ Einbringung von Eigenkapital seit Gründung im Sinne von direkten Beteiligungen, Wandeldarlehen

² Soweit aus dem Zusammenhang nichts anderes hervorgeht, steht ein Begriff wie „Antragsteller“, „Auftraggeber“ oder „Ansprechpartner“ jeweils für Singular und Plural und wird geschlechtsneutral verwendet und schließt jegliche Geschlechtsform ein.

4. Liquiditätslage in Zusammenhang mit der Corona-Krise

Der zusätzliche Liquiditätsbedarf ergibt sich aus folgenden Gründen, die im Zusammenhang mit der Corona-Krise stehen:

(kann auch auf einem getrennten Schriftstück dargestellt werden)

vergleiche beigefügte Erklärung oder

Antwort

Der zusätzliche Liquiditätsbedarf³ beträgt auf Basis des vorliegenden Liquiditätsplans über maximal 6 Monate:

hiervon Gehälter geschäftsführender Gesellschafter

| | |
|--|-----|
| | EUR |
| | EUR |

3 Dabei sind z. B. Kurzarbeitergeld, Soforthilfe und weitere Hilfen zu berücksichtigen

Wurden Einsparmaßnahmen ergriffen?

ja, in monatlicher Höhe von EUR

Maßnahmen

nein

Angaben zum Co-Investor:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Co-Investor für Start-up BW Pro-Tect | Höhe des Co-Investorenanteils ⁴ |
| | % |

In welcher Verbindung steht der Co-Investor zum Unternehmen?

Gründungsgesellschafter bestehender Investor neuer Investor Family & Friends

4 mindestens 20 % der Gesamtfinanzierung Pro-Tect

5. Bestätigungen des Unternehmens:

- Ich bestätige, dass es sich bei meinem Unternehmen nicht um ein Unternehmen handelt, das bereits am 31.12.2019 in wirtschaftlichen Schwierigkeiten war gem. Art. 2 Abs. 18 der Allgemeinen Gruppenfreistellungsverordnung. (Bezüglich der Kriterien siehe auch https://www.l-bank.de/artikel/lbank-de/tipps_themen/hilfsthemen/unternehmen-in-schwierigkeiten.html)
- Ich bestätige, dass mein Unternehmen ohne die Auswirkungen aus der Corona-Krise für den betrachteten Zeitraum von 6 Monaten durchfinanziert war und wäre.
- Ich bestätige, dass der dargestellte Liquiditätsbedarf erst nach dem 11.03.2020 entstanden ist.

6. Folgende Unterlagen sind Teil des Formulars Start-up BW Pro-Tect und liegen bei

- Liquiditätsplanung für die nächsten 12 Monate
- letzten beiden betriebswirtschaftlichen Auswertungen (davon mindestens eine Auswertung aus 2020)
- letzter Jahresabschluss
- letztes Pitch Deck sowie Captable
- Term Sheets oder Lols für anstehende Finanzierungsrunde (sofern vorhanden)

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift (Unternehmen) sowie Name des Unterzeichners in Druckbuchstaben

Bearbeitungsvermerk des Betreuungspartners im Entscheidungsgremium

Ich bestätige, dass ich die Angaben des Unternehmens geprüft habe. Das Unternehmen erfüllt die Voraussetzungen, einen Antrag auf Start-up BW Pro-Tect zu stellen.

| | | |
|--------------------------|--------------|---------|
| Betreuungspartner (Name) | | Telefon |
| Straße, Hausnummer | Postleitzahl | Ort |

| | |
|---------------|---|
| | |
| Ort und Datum | Stempel und Unterschrift (Unternehmen) sowie Name des Unterzeichners in Druckbuchstaben |