

**BERATUNGSaufTRAG**

Bearbeitungs-Nummer

- Füllt der Bremer Senior Service aus -

Bitte machen Sie vollständige Angaben. Sie erleichtern damit die Auswahl eines geeigneten Beraters und eine rasche Kontaktaufnahme und Terminvereinbarung.

**Alle mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder**

**Auftraggeber**

Vorname:\*

Name:\*

Gender (w, m, d)

Geb.-Datum

E-Mail\*

Firma (falls vorhanden):

Internet

Strasse:\*

Telefon\*

PLZ:\*

Ort:\*



Mobil\*

**Um Ihren Beratungsauftrag angemessen bearbeiten zu können, bitten wir Sie, uns einen aktuellen Lebenslauf zu übersenden.**

**Ausbildung**

Schulabschluss:

Berufsausbildung:

Studium / Abschluss:

Kaufm. Erfahrung / Ausbildung:

Welche Tätigkeit zur Zeit\*



**als arbeitslos gemeldet: ja / nein\***

Wenn ja, welcher : *Agentur für Arbeit, Jobcenter, Pro Arbeit => Ort der Agentur angeben*

Kunden, die Fördermittel bei der Agentur für Arbeit bzw. dem Jobcenter beantragen wollen, werden gebeten das Formular „Anforderung der Stellungnahme einer fachkundigen Stelle zur Tragfähigkeit der Existenzgründung (§ 57 SGB III) bzw. § 16 b SGB II“ beizubringen.

**Art des Unternehmens:\***

- Warenproduktion    
  Dienstleistung    
  Handwerk    
  Handel    
  IT

Branche, Fachgebiet, Art des Produktes bzw. der Dienstleistung, spezielle Idee:\*

geplante Rechtsform / Standort:

Beginn der selbständigen Tätigkeit:

**Zu folgenden Themen bitte ich um Unterstützung\***

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gesamtkonzeption                      | <input type="checkbox"/> Versicherungsfragen                    |
| <input type="checkbox"/> Gründungsformalitäten / Businessplan  | <input type="checkbox"/> Personalfragen, Aus- und Weiterbildung |
| <input type="checkbox"/> Fachkundige Stellungnahme             | <input type="checkbox"/> Qualitätsmanagement                    |
| <input type="checkbox"/> Marketing, Vertrieb, Werbung          | <input type="checkbox"/> Materialwirtschaft, Logistik, Handel   |
| <input type="checkbox"/> Buchhaltung, Controlling, Kalkulation | <input type="checkbox"/> Service, Kundendienst                  |
| <input type="checkbox"/> Finanzierungsfragen                   | <input type="checkbox"/> Produktion, Fertigung                  |

**Auf den BSS wurde ich aufmerksam durch:\***

**Beratungsanlass: \***

- Start-Up, Gründung**     
  **Unternehmenssicherung**     
  **Unternehmensnachfolge**

**Wichtiger Hinweis:** Alle Gespräche erfolgen honorarfrei. Sollten dem Berater Auslagen oder Fahrtkosten entstehen, bitten wir Sie, diese direkt mit ihm zu verrechnen. Aus rechtlichen Gründen bitten wir Sie davon Kenntnis zu nehmen, dass es sich um einen "Dienstvertrag nach BGB" handelt. Das Gespräch erfolgt nach bestem Wissen und Gewissen.

**Der Verein haftet - auch für Erfüllungsgehilfen - bei Vorsatz und grober Fahrlässigkeit nach den gesetzlichen Bestimmungen. Das Gleiche gilt bei fahrlässig verursachten Schäden aus der Verletzung an Leben, Körper und Gesundheit**

**Der Verein haftet für sich und seine Erfüllungsgehilfen für fahrlässig verursachte Sach- und Vermögensschäden nur bei Verletzung einer wesentlichen Vertragspflicht, jedoch der Höhe nach beschränkt auf die bei Vertragsschluss vorhersehbaren und vertragstypischen Schäden. (Wesentliche Vertragspflichten sind solche, deren Erfüllung den Vertrag prägt und auf die der Vertragspartner vertrauen darf.)**

Die beiliegende Einwilligung zum Datenschutz habe ich gelesen, verstanden und unterschrieben.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift**

## **Einwilligung zum Datenschutz im Rahmen des Beratungsauftrags**

Die im Rahmen des Beratungsauftrags angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, die allein zum Zwecke der Durchführung der Beratung nützlich und erforderlich sind, werden auf Grundlage der gesetzlichen Berechtigungen erhoben.

Für jede darüber hinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es regelmäßig der Einwilligung des Betroffenen. Eine solche Einwilligung können Sie im folgenden Abschnitt **freiwillig** erteilen.

### **Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken**

Ich willige ein, dass der Verein BSS Bremer Senior Service e. V. zur Bearbeitung des Beratungsauftrags meine personenbezogenen Daten erhebt, speichert, verwendet und insbesondere an Vereinsmitglieder als Berater weitergibt.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass der Verein oder der Berater mir per E-Mail oder postalisch Informationen im Rahmen des Beratungsauftrags zuschickt. Ich erlaube die Weiterleitung der fachkundigen Stellungnahme an die Institutionen der Arbeitsagentur oder Job-Center.

### **Rechte des Betroffenen: Widerruf, Recht auf Bestätigung und Auskunft, Berichtigung, Löschung und Sperrung, Recht auf Datenübertragbarkeit, Widerspruchsrecht, Beschwerderecht**

Sie haben gemäß Art. 7 DS-GVO das Recht, Ihre Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten jederzeit für die Zukunft insgesamt zu widerrufen. Dazu reicht eine formlose Mitteilung per E-Mail an uns. Die Rechtmäßigkeit der bis zum **Widerruf** erfolgten Datenverarbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Sie haben gemäß Art. 15 DS-GVO das Recht, eine **Bestätigung** darüber zu verlangen, ob Sie betreffende personenbezogene Daten verarbeitet werden; ist dies der Fall, so haben Sie ein Recht auf **Auskunft** über diese personenbezogenen Daten.

Gemäß Artikel 17 DS-GVO können Sie jederzeit von dem Verein BSS Bremer Senior Service e. V. die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie haben außerdem gemäß Art. 20 DS-GVO das **Recht auf Datenübertragbarkeit**, wonach Sie verlangen können, dass Sie Ihre personenbezogenen Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format erhalten und Ihre personenbezogenen Daten an einen anderen Verantwortlichen ohne Behinderung durch den Verein übermittelt werden.

Werden Ihre Daten zur Wahrung berechtigter Interessen verarbeitet, haben Sie jederzeit ein **Widerspruchsrecht** gemäß Art. 21 DS-GVO gegen die Verarbeitung, sofern sich aus Ihrer besonderen Situation Gründe ergeben, die dieser Datenverarbeitung entgegenstehen. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten wird dann beendet, es sei denn, es können zwingende schutzwürdige Gründe für die Verarbeitung nachgewiesen werden, die die Interessen, Rechte und Freiheiten der betroffenen Person überwiegen, oder die Verarbeitung dient der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen.

Im Falle datenschutzrechtlicher Verstöße steht dem Betroffenen ein **Beschwerderecht** bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu (Artikel 77 DSGVO i. V. m § 19 BDSG). Zuständige Aufsichtsbehörde ist der Landesdatenschutzbeauftragte des jeweiligen Bundeslandes.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift**