

Bewerbungsformular – INKUBATORPROGRAMM

Name: _____

Betrieb: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Darum bewerbe ich mich im Inkubationsprogramm MORIT'S:

Welche Ziele möchte ich in den 12 Monaten im Programm erreichen:

it's more

JA, ich bin mit folgenden Teilnahmevoraussetzungen einverstanden:

1. Nach Aufnahme werden mit dem zugewiesenen Berater:in gemeinsam Jahresziele vereinbart. Ich bestätige, dass ich mit vollem Einsatz an der Zielerreichung arbeiten werde. Wenn es zu einer Änderung in meiner unternehmerischen Situation kommt (oder sich auch die Ziele & Vorhaben maßgeblich ändern würden) dann teile ich diese Änderung umgehend meinem Berater:in mit.
2. Ich erkläre mich dazu bereit, an den vereinbarten Gruppenveranstaltungen der Inkubationsteilnehmer:innen dabei zu sein.
3. Fotos die während der Workshops/Veranstaltungen entstehen, dürfen für die Social Media Arbeit verwendet werden, auch wenn ich darauf abgebildet bin.
4. Für die Teilnahme am Inkubationsprogramm ist ein Selbstbehalt von € 220,-- zzgl. 20% USt zu entrichten. Der Betrag ist für 12 Monate ab Programmstart monatlich im Voraus bis zum 05. des Monats per Dauerauftrag an AT18 3438 0000 9248 2694 zu entrichten.
5. Ja, es besteht eine aufrechte Geschäftsverbindung zur Raiffeisenbank Region Kirchdorf eGen. Sollte dies nicht der Fall sein, so vereinbare ich in den ersten beiden Monaten im Inkubationsprogramm einen Beratungstermin, mit der klaren Absicht eine Geschäftsverbindung (Mindestanforderung: Geschäftskonto und Mitinhaberschaft) einzugehen.
6. Zu akzeptieren sind des Weiteren:
 - a. Der Nutzungsvertrag des Coworking Space MORIT'S.
 - b. Die Hausordnung des MORIT'S.

Folgende Leistungen sind in der Jahresbetreuung im Inkubationsprogramm inkludiert:

1. Ein Flex-Desk Arbeitsplatz im MORIT'S Coworking-Space (lt. Nutzungsvertrag)
2. Workshops zu diversen unternehmerischen Fragestellungen
3. Begleitung durch einen Mentor (1 bis 2 Treffen)
4. Coaching durch ausgewählte Berater (2 volle Beratungstage à 8h)
5. Netzwerk, Peergruppen, Sprechtag und Kontakte
6. Hosting/Ansprechpartner während des Programms

Ich nehme mir am 9.2.2026 im Zeitraum zwischen 15 u. 19 Uhr für das Hearing 20 - 30 Minuten Zeit.

Für alle Fragen – wende ich mich an: Mario Pramberger MBA, CMC, 0664/8261727.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift