Institut für
Arbeitsagogik

Anmeldeformular Gründungsprogramm «Inklubator»

Mit diesem Formular melde ich mich - alleine oder als Koordinator:in eines Teams - für das Gründungsprogramm «Inklubator» an.

- Bitte das ausgefüllte Formular der Anmeldung beilegen bzw. bei der Anmeldung hochladen
- Wir melden uns dann bei dir und laden Dich zu einem Aufnahmegespräch ein

Angaben zu deiner Person:

Name:	Vorname:
Strasse:	Nr:
PLZ:	Ort:
Telefon:	E-Mail:
Geburtsdatum:	

☐ Ich nehme alleine am Inklubator teil
☐ Wir nehmen als Team am Inklubator teil

Allfällige weitere Personen deines Teams:

Name:	Vorname:
Strasse:	Nr:
PLZ:	Ort:
Telefon:	E-Mail:
Geburtsdatum:	

Industriestr. 6
6005 Luzern

041 921 56 40
info@institut-arbeitsagogik.ch

Name:	Vorname:
Strasse:	Nr:
PLZ:	Ort:
Telefon:	E-Mail:
Geburtsdatum:	

Warum möchte ich / wir am Inklubator teilnehmen?

Beschreiben deine / eure Idee (max. 1000 Zeichen):

Aktueller Stand: ☐ Ich / wir sind noch ganz am Anfang ☐ Ich / wir sind mitten im der Konzepterarbeitung ☐ Ich / wir stehen kurz vor der Gründung einer eigenen Organisation bzw. Realisierung des Projekts

- ☐ Ich / wir nehmen unabhängig von einer bestehenden Organisation am Gründungsprogramm teil
- ☐ Ich / wir nehmen als Angestellte:r einer bestehenden Organisation am Gründungsprogramm teil

Name Organisation:	
Vor- und Nachname vorgesetzte Person:	
Telefon:	E-Mail:
Funktion:	

Vertraulichkeit: Alle gemachten Angaben (zu Ihrer Person, Ihrer Gründungsidee usw.) bleiben vertraulich und werden nur zur Administration und Durchführung des Gründungsprogramms verwendet.

Datum / Ort:	Unterschrift Teilnehmer*in (1)
Datum / Ort:	Unterschrift Teilnehmer*in (2)
Datum / Ort:	Unterschrift Teilnehmer*in (3)