

## Betriebsbörse – ein Betriebsvermittlungsservice der Handwerkskammer Hamburg

### Fragebogen für Anbieter eines Handwerksbetriebes

Wir bieten Ihnen die Möglichkeit, Ihr Unternehmen und Ihre Vorstellungen differenziert darzustellen, damit Sie einen passenden Nachfolger finden.

Die mit \* markierten Felder sind Pflichtfelder.

Das ausgefüllte Formular faxen Sie bitte an **040 35905 506**

### Persönliche Angaben

Nachname *	
Vorname *	
Straße / Nr. *	
Ort *	
Telefon *	
Handy	
Fax	
E-Mail	
Internet	
<b>Bankverbindung (Einzug per Lastschrift)</b> Interessenten zahlen ein monatliches Nutzungsentgelt von 8,00 €. Sie können das Entgelt bequem per Lastschriftverfahren monatlich zahlen.	
Geldinstitut *	
IBAN * (Internationale Bankkontonummer)	[(Ländercode) (2-stellige Prüfziffer) (Bankleitzahl) (10-stellige Kontonummer, fehlende Stellen von links mit Nullen aufgefüllt)]
BIC * (Internationaler Bankcode)	[(4-stelliger Bankcode) (2-stelliger Ländercode) (2-stellige Orts-Codierung) (optional: 3-stellige Kennzeichnung der Filiale)]
Kontoinhaber *	
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> monatlich
Rechnung an	<input type="checkbox"/> Privatadresse <input type="checkbox"/> Betriebsadresse

**Allgemeine Angaben zum Betrieb**

Betriebsnummer *	
Gewerk *	
Schwerpunkt	
Handelsregister-Nr.	
Rechtsform *	<input type="checkbox"/> Alleininhaber <input type="checkbox"/> Einzelfirma <input type="checkbox"/> GbR <input type="checkbox"/> GmbH & Co KG <input type="checkbox"/> GmbH <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> KG <input type="checkbox"/> OHG <input type="checkbox"/> UG
Name des Betriebes *	
Betriebsanschrift *	
PLZ *	
Ort *	
Telefon	
Fax	
Mobil	
E-Mail *	
Internet	
Gründungsjahr	
<b>Standort</b>	
Stadtteil	
Besonderheiten des Standortes (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> City (zentrale Lage) <input type="checkbox"/> Gewerbe-/Industriegebiet <input type="checkbox"/> Mischgebiet <input type="checkbox"/> Wohngebiet
Zahl der Kundenparkplätze	

**Betriebsgröße**

Betriebsfläche gesamt	qm
Werkstätte / Produktionsfläche	qm
Maschinen / Einrichtung (kurze Beschreibung)	
Lagerhalle	qm
Büroräume	qm
Verkaufsräume	qm
Fuhrpark	<input type="checkbox"/> ja, wie viele Fahrzeuge: <input type="checkbox"/> nein
Stellplätze	
Wohnmöglichkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Unternehmensbewertung erwünscht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Umsätze	Letztes Jahr: Vorletztes Jahr: Vorvorletztes Jahr:
Umsatz veröffentlichen?	<input type="checkbox"/> ja, veröffentlichen <input type="checkbox"/> nein, nicht veröffentlichen
<b>Zahl der derzeit Beschäftigten</b>	
Gesamt	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> bis fünf <input type="checkbox"/> bis 10 <input type="checkbox"/> über 10
Meister	
Facharbeiter / Techniker	
Gesellen	
Lehrlinge	
Kaufmännische Mitarbeiter	
Können weitere Arbeitsplätze geschaffen werden?	<input type="checkbox"/> ja, wie viele: <input type="checkbox"/> nein

**Übergabe**

Art der gewünschten Übergabe	<input type="checkbox"/> Kauf <input type="checkbox"/> Miete / Pacht <input type="checkbox"/> Teilhaberschaft <input type="checkbox"/> Stuhlmiete <input type="checkbox"/> Sonstiges
Art der gewünschten Übergabe (Ergänzung)	
<b>Preisvorstellungen</b>	
Verkauf Grundstück / Gebäude	Euro
Verkauf Maschinen / Einrichtungen	Euro
Verkauf Material / Waren	Euro
Verkaufspreis gesamt	Euro
Miete / Pacht Grundstück / Gebäude	Euro
Miete / Pacht Maschinen / Einrichtungen	Euro
Bedingungen einer Teilhaberschaft	
Geplanter Übergabezeitpunkt / -zeitraum	
Grund für die Übergabe	<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sonstiges
Beratung zur Übergabe gewünscht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Anforderungen an die Qualifikationen des Übernehmers**

Handwerk / Fachgebiet	
Zusatzqualifikationen	
Berufliche Erfahrungen	
Welche Branchen- und Markenkenntnisse benötigt Ihr Nachfolger?	
Welche unternehmerischen Fähigkeiten sind für die erfolgreiche Weiterführung Ihres Betriebes unerlässlich?	
Welche persönlichen Fähigkeiten sollte der Nachfolger besitzen?	<input type="checkbox"/> Kommunikationsfähigkeit <input type="checkbox"/> Kooperationsfähigkeit <input type="checkbox"/> Konfliktfähigkeit / Problemlösungskompetenz <input type="checkbox"/> Leistungsbereitschaft <input type="checkbox"/> Flexibilität <input type="checkbox"/> Verantwortungsbewusstsein <input type="checkbox"/> Zielstrebigkeit
Welche Motivation zur Übergabe erwarten Sie von einem Nachfolger?	

**Anzeige**

Sie wünschen eine Veröffentlichung Ihrer Angaben *	<input type="checkbox"/> namentlich <input type="checkbox"/> anonym
Gewünschter Veröffentlichungstext *	
Mit der Veröffentlichung meines Gesuchs unter Chiffre im Nordhandwerk bin ich einverstanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Teilnahmebedingungen****Datenschutz**

- Ich habe die allgemeine Datenschutzerklärung der Handwerkskammer Hamburg und die Datenschutzhinweise zur Betriebsbörse gelesen und stimme der Speicherung, Verwendung, Veröffentlichung und Weitergabe meiner Daten im Rahmen der Betriebsbörse ausdrücklich zu. \*

**Einwilligung**

- Ich willige ein, dass die Handwerkskammer Hamburg zum Zwecke der Vermittlung meine Angaben speichert, im Internet veröffentlicht und nutzt. Eine Löschung erfolgt nach fristgerechter Kündigung sowie nach erfolgreicher Vermittlung. Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen. \*
- Ich versichere, dass ich ernsthaft an einer Vermittlung interessiert bin. \*

Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen. \*

- ja       nein

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift