

Diese Daten sind vom Unternehmen vollständig auszufüllen. Anderenfalls kann kein Antrag für die Energieberatung Mittelstand gestellt werden.

<b>Unternehmensdaten</b>		
Firma		
Rechtsform		
Branche <small>(ist dem Branchenverzeichnis zu entnehmen)</small>		
Gründungsdatum/Aufnahme der selbstständigen Tätigkeit <small>(TT.MM.JJJJ)</small>		
Anzahl Beschäftigte bei Maßnahmebeginn <small>(einschließlich Inhaber, mithelfende Familienangehörige, Auszubildende)</small>		
Anzahl Niederlassungen/ Betriebsstätten insgesamt <small>(ohne Unternehmenshauptsitz)</small>		
Umsatz im letzten Jahr in Euro		
<b>Anschrift</b>		
Straße; Hausnummer		
PLZ; Ort		
Sitz/Geschäftsbetrieb im Bundesland		
Sitz/Geschäftsbetrieb im Kreis		
<b>Antragsteller / Vertretungsberechtigter des Unternehmens</b>		
Name, Vorname, Anrede		
Funktion im Unternehmen		
Telefonnummer		
E-Mail Adresse		
<b>Energiebezug und Energiekosten</b>		
Jährlicher betrieblicher Energiebezug (Energiekosten)		
	MWh/a	EURO
davon Strom		
	MWh/a	EURO
davon Brennstoffbezug (Öl, Gas etc.)		
	MWh/a	EURO
davon Fernwärme		
	MWh/a	EURO
<b>Beratungsstandort</b>		
Beratungsort ist der Unternehmenshauptsitz?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	
Wenn nein, welche Niederlassung?		
PLZ; Ort		
Straße		
Wurden in den letzten 2 Jahren "De-minimis" Beihilfen in Anspruch genommen? <small>(nach Verordnung (EG) Nr. 1998/2006 der Kommission vom 15. Dezember 2006)</small>	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	

Bitte senden Sie das ausgefüllte Datenblatt per Fax oder Mail an:

**PARTSLIFE GmbH**  
**Martin-Behaim-Str. 2**  
**Fax: + 49 6102 81 292-29**

**Ansprechpartner PARTSLIFE GmbH**  
**63263 Neu-Isenburg**  
**E-Mail: info@partslife.de**