

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.

Das ausgefüllte Formular senden Sie bitte an: Betriebsboerse@hwk-hamburg.de.
Oder per Fax an: 040 35905 506

Persönliche Angaben

Die mit * markierten Felder sind Pflichtfelder

| | |
|----------------|--|
| Nachname * | |
| Vorname * | |
| Straße / Nr. * | |
| Ort * | |
| Telefon * | |
| Handy | |
| Fax | |
| E-Mail | |
| Internet | |

Bankverbindung (Einzug per Lastschrift)

Interessenten zahlen ein monatliches Nutzungsentgelt von 8,00 €.
Sie können das Entgelt bequem per Lastschriftverfahren monatlich zahlen.

| | |
|---|--|
| Geldinstitut * | |
| IBAN * <small>(Internationale Bankkontonummer)</small> | <small>[(Ländercode) (2-stellige Prüfziffer) (Bankleitzahl) (10-stellige Kontonummer, fehlende Stellen von links mit Nullen aufgefüllt)]</small> |
| BIC * <small>(Internationaler Bankcode)</small> | <small>[(4-stelliger Bankcode) (2-stelliger Ländercode) (2-stellige Orts-Codierung) (optional: 3-stellige Kennzeichnung der Filiale)]</small> |
| 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 | |

Standort

| | |
|---|---|
| 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 |

Zahl der derzeit Beschäftigten

| | |
|---|---|
| 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) | |

Preisvorstellungen

| | |
|--|---|
| 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 Übergabe- zeitpunkt / -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 Nord-handwerk 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