



## VRAGENFORMULIER ENTREETOETS

STEW advies & training kleinbedrijf  
Tourniairestraat 1  
1065 KK Amsterdam  
T 020 623 9369  
F 020 420 0804  
www.stew.nl

PERSOONLIJKE GEGEVENS	
Achternaam	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Voorna(a)m(en)	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Mobiele telefoonnummer	
E-mailadres	
Geboortedatum	
Geboorteplaats	
Geboorteland	
Nationaliteit	
Administratienummer	
Burger servicenummer	
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> ongehuwd <input type="checkbox"/> gehuwd <input type="checkbox"/> samenwonend <input type="checkbox"/> geregistreerd partnerschap
Kinderen	<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, aantal: leeftijden:
Contactpersoon gemeente	
Telefoonnummer contactpersoon gemeente	

Heeft u of uw levenspartner of gezin schulden?

- Nee  
 Ja, namelijk

Bedrag	Schuldig bij (organisatie/bedrijf/persoon)	Aflossingsbedrag per maand	Rente per jaar
€		€	%
€		€	%
€		€	%
€		€	%
€		€	%
€		€	%

## OPLEIDING EN (WERK)ERVARING

### Opleiding

Geef hieronder aan welke opleidingen en cursussen u heeft gevolgd en afgerond?

Soort opleiding	Opleidingsinstituut	periode	diploma
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> nog bezig
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> nog bezig
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> nog bezig
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> nog bezig
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> nog bezig

### (Werk)ervaring

Geef hieronder aan welke (werk)ervaring u heeft opgedaan?

Onder (werk)ervaring verstaan wij ervaring in loondienst, ervaring als freelancer/zelfstandig ondernemer en ervaring als vrijwilliger of in de vorm van bijvoorbeeld een stage.

Periode	Bedrijf/Organisatie	Functie

Sinds wanneer bent u werkloos?

.....

**EEN EIGEN BEDRIJF**

Waarom wilt u een eigen bedrijf starten?

.....

Wat voor bedrijf wilt u starten?

.....  
 .....

Hoeveel tijd per week heeft u om de start van het eigen bedrijf voor te bereiden?

.....

Zijn er wat uw gezondheid betreft omstandigheden die het ondernemerschap kunnen belemmeren?

.....

Heeft u geld nodig om het bedrijf te kunnen starten? Zo ja, hoeveel denkt u nodig te hebben om het bedrijf te kunnen starten?

.....

Gaat u dit bedrijf alleen of met anderen starten?

.....

Wanneer denkt u te gaan starten?

.....

Heeft u een ondernemingsplan?

- ja
- ja gedeeltelijk
- nee

Naar waarheid ingevuld,

Naam	
Datum	
Handtekening	

*Wij verzoeken u dit formulier ingevuld en ondertekend mee te nemen naar het gesprek dat u heeft met een van onze adviseurs. Indien u al een (deel van een) ondernemingsplan heeft vragen wij u dit ook mee te nemen.*