



HESSEN

Hessisches Ministerium
für Landwirtschaft und
Umwelt, Weinbau, Forsten,
Jagd und Heimat

Förderung für das Gastgewerbe im ländlichen Raum

Betriebsbeschreibung / Unternehmensbeschreibung

1. Name des Unternehmens:

2. Rechtsform des Unternehmens

Bitte ankreuzen oder ausfüllen:

- ☐ Einzelunternehmen
- ☐ Gesellschaft mit beschränkter Haftung (GmbH)
- ☐ Aktiengesellschaft (AG)
- ☐ Personengesellschaft (z.B. OHG, KG)
- ☐ Sonstige:

3. Gründungsdatum

4. Vorstellung des Unternehmens

a) Wichtige Personen (Geschäftsführung, Schlüsselpersonal):

Name, Funktion, Qualifikationen

Name	Funktion	Qualifikationen / Erfahrung

b) Weitere relevante Angaben:

5. **Kurzbeschreibung des Unternehmens**

Bitte geben Sie eine prägnante Zusammenfassung der Geschäftstätigkeit und des Unternehmensziels an.

6. **Mitarbeiterstruktur**

Bitte geben Sie die aktuelle Anzahl der Mitarbeiter nach Bereichen an:

Bereich	Anzahl Mitarbeiter*
Geschäftsführung	
Küche / Service	
Housekeeping	
Verwaltung	
Sonstige	
Gesamt:	

*Doppelfunktionen von Personen bitte nur einmal aufführen bzw. in Klammern ohne Berücksichtigung in der Gesamtsumme

7. **Beschreibung der Markt- u. Standortstrategie**

a) Marktstrategie (Zielmärkte, Zielkunden, Wettbewerbsvorteile):

b) Standortsituation (Standortvorteile, Markt- u. Wettbewerbssituation):

8. Beschreibung der Marketingstrategie

Bitte beschreiben Sie die geplanten Maßnahmen zur Kundengewinnung und -bindung, Kommunikationskanäle, Werbemaßnahmen etc.:

9. Darstellung der Wirtschaftlichkeit der letzten 3 Geschäftsjahre

Jahr	Umsatz (€)	Kosten (€)	Gewinn/Verlust (€)
1			
2			
3			

10. Darstellung der Wirtschaftlichkeit und Finanzierung (Planung für die nächsten 3 Jahre)

a) Wirtschaftlichkeitsplanung (Umsatz, Kosten, Gewinn/Verlust):

Jahr	Umsatz (€)	Kosten (€)	Gewinn/Verlust (€)
1			
2			
3			

b) Finanzierung (Eigenkapital, Fremdkapital, Fördermittel, sonstige Quellen):

Finanzierungsquelle	Jahr 1 (€)	Jahr 2 (€)	Jahr 3 (€)
Eigenkapital			
Bankdarlehen			
Fördermittel			
Sonstige			

c) Kurze Erläuterung zur Sicherstellung der Finanzierung und Liquidität:

Ort, Datum:

Stempel u. Unterschrift:

Bestätigung durch den Steuerberater:

Ort, Datum:

Stempel u. Unterschrift Steuerberater: