



## Unternehmensbörse / Angebot

### 1. Betriebsanschrift

Name: \_\_\_\_\_

zuständiger Gesprächspartner: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_ Homepage: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zur betrieblichen Tätigkeit

a) Handwerk: \_\_\_\_\_

b) besondere Schwerpunkte der betrieblichen Tätigkeiten:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) Ich bin/Wir sind:    Eigentümer             Mieter             Pächter

### 3. Angaben zur Betriebsgröße

a) Letzter Jahresumsatz: \_\_\_\_\_

b) Zahl der derzeit Beschäftigten: \_\_\_\_\_, davon Auszubildende: \_\_\_\_\_  
(einschl. Inhaber und Familienangehörige)

c) Betriebsstätte:

Gesamtfläche            ca.: \_\_\_\_\_ qm

Werkstatt                ca.: \_\_\_\_\_ qm

Lager                     ca.: \_\_\_\_\_ qm

Büro                      ca.: \_\_\_\_\_ qm

Laden/Ausstellung ca.: \_\_\_\_\_ qm

### 4. ART DER ÜBERGABE

Verkauf             Vermietung             Verpachtung

Beteiligung

5. Zeitpunkt der geplanten Übergabe: \_\_\_\_\_

### 6. Lage des Betriebes

Wohngebiet     Mischgebiet     Gewerbe-/Industriegebiet     Außenbereich

7. Der Betrieb besteht seit \_\_\_\_\_



**8. Kurzbeschreibung der technischen Einrichtung**

---

---

---

---

---

**9. Weitergabe des Namens des Anbieters erwünscht**

ja  nein

Sofern die Frage mit 'nein' beantwortet wurde, muss die Kontaktaufnahme durch den Anbieter selbst (nach vorheriger Vermittlung durch die Kammer) erfolgen.

**10. Ich habe auch Interesse an Maklerangeboten**

ja  nein

**11. Sonstige Hinweise**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Die Laufzeit dieses Vermittlungsangebotes beträgt 6 Monate.**

Für eine effektive Vermittlungstätigkeit ist es notwendig, die vorstehenden Angaben in einer Datei der Handwerkskammer Oldenburg zu speichern. In eine derartige Datenverarbeitung willige/n ich/wir ausdrücklich ein.

Für Inhalt und Richtigkeit der Angaben übernimmt die  
Handwerkskammer Oldenburg keine Haftung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel

**Bitte ausgefüllt zurücksenden an:**

Handwerkskammer Oldenburg  
z. Hd. Frau Heike Bathelt  
Postfach 21 09  
26011 Oldenburg