

Impulsberatung für KMU – Betriebliches Mobilitätsmanagement

Bewerbungsbogen

Wir, das Unternehmen _____ mit Sitz in _____
 übermitteln hiermit unser Interesse an einer Impulsberatung für KMU – Betriebliches
 Mobilitätsmanagement für unseren Standort in _____ an die
 Klimaschutz- und Energieagentur Niedersachsen GmbH.

| | |
|---|--|
| Unternehmen, Rechtsform | |
| Straße, Hausnr., PLZ & Ort | |
| Entscheidungsbefugte/r Ansprechpartner/-in | |
| Telefon | |
| E-Mail | |
| Geschäftsfeld/Branche, WZ-Klassifizierung | |
| Anzahl der Mitarbeiter | |

Ein Blick auf unsere betriebliche Mobilität hat gezeigt, dass Handlungsbedarf besteht, diese nachhaltiger aufzustellen. Insbesondere sind folgende Gründe unternehmerischer Nachhaltigkeit zu nennen, die eine Beratung zum betrieblichen Mobilitätsmanagement erforderlich machen:

Ökologie:

Soziales:

Ökonomie:

Die Hintergründe für die Beschäftigung mit den Themen des betrieblichen Mobilitätsmanagements legen wir in eigenen Worten wie folgt kurz dar:

Wir würden uns über die Durchführung einer Impulsberatung für KMU – Betriebliches Mobilitätsmanagement in unserem Unternehmen am Standort _____ freuen und sind bereit, die im Rahmen der Beratung gegebenen Impulse in unserem unternehmerischen Handeln zu berücksichtigen.

Gewünschter Mobilitätsberater im Falle der Zusage der Beratung durch die KEAN (Name des Beraters, Auswahl aus [dem Beraterpool der KEAN](#)):

Selbsterklärung:

Unser Unternehmen

- ist Mitglied in der (bitte ankreuzen): IHK HWK
- ist ein KMU gemäß der EU-Definition mit Betriebsstätte in Niedersachsen,
- beschäftigt mehr als 20 und weniger als 249 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter,
- hat im laufenden Steuerjahr sowie den vorangegangenen zwei Steuerjahren weniger als 196.000 Euro an De-minimis-Beihilfen¹ erhalten oder beantragt,
- nimmt zur Kenntnis, dass die Bewerbung keinen Rechtsanspruch auf die Beratung begründet,
- ist mit einer Kontaktaufnahme durch die KEAN im Rahmen der Qualitätssicherung einverstanden,
- ist damit einverstanden, dass die KEAN den Beratungsbericht im Rahmen der Qualitätssicherung erhält.

Datum, Ort

Name & Unterschrift Geschäftsführung oder entscheidungsbefugte/r

Ansprechpartner/in

¹ Für nähere Informationen zur De-minimis-Regel s. [EUR-Lex - 32013R1407 - EN - EUR-Lex \(europa.eu\)](#)