

Business Cooperation Database

Formular für Geschäftsangebote / -gesuche

per Fax (07121/201-4152) oder E-Mail (glaser@reutlingen.ihk.de)
an die IHK Reutlingen senden.

Dieses Formular ist Grundlage für die Einspeisung Ihres Firmenprofils in die Kooperationsdatenbank des Enterprise Europe Network. Mit der Veröffentlichung in dieser Kooperationsdatenbank steht Ihr Geschäftsangebot / -gesuch unseren rund 600 Partnerorganisationen im Enterprise Europe Network zur Veröffentlichung in ihren Medien und Vermittlung an interessierte Unternehmen zur Verfügung. Die Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

INFORMATIONEN ÜBER DAS UNTERNEHMEN		
NAME DES UNTERNEHMENS *		
ADRESSE *		
	Straße *	
	Postleitzahl *	
	Stadt *	
KONTAKTPERSON		
	Vorname *	
	Nachname *	
	Funktion	
	Telefon *	
	Fax *	
	E-Mail-Adresse *	
	Internet-Adresse	
GRÜNDUNGSJAHR *		
JAHRESUMSATZ IN MILL. EURO *		
	<input type="checkbox"/> bis zu 2 Mill.	<input type="checkbox"/> 2 - 10 Mill.
	<input type="checkbox"/> 10 - 50 Mill.	<input type="checkbox"/> mehr als 50 Mill.
ANZAHL DER BESCHÄFTIGTEN *		
	<input type="checkbox"/> 1 - 9	<input type="checkbox"/> 10 - 49
	<input type="checkbox"/> 50 - 249	<input type="checkbox"/> mehr als 250
NACE-CODE *		
SPRACHEN *		
ZERTIFIZIERUNG/QUALITÄTSSTANDARDS *		
	<input type="checkbox"/> ISO9000	<input type="checkbox"/> Ökoaudit
	<input type="checkbox"/> Keine	<input type="checkbox"/> Andere (bitte erläutern)

Mit * gekennzeichnete Felder: Eingabe erforderlich

<i>PRODUKTE / AKTIVITÄTEN (HAUPTPRODUKTE, DIENSTLEISTUNGEN, KERNAKTIVITÄTEN) *</i>		
<i>INTERNATIONALE KOOPERATION BEREITS VORHANDEN *</i>		
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>PROZENTANTEIL DER INTERNATIONALEN KOOPERATION *</i>		
<input type="checkbox"/>	0 – 9 %	<input type="checkbox"/> 10 – 49 %
<input type="checkbox"/>	mehr als 50 %	

INFORMATIONEN ÜBER DAS KOOPERATIONSGESUCH				
<i>ART DER KOOPERATION *</i>				
<i>HANDELSKOOPERATION</i>			<i>Wir bieten</i>	<i>Wir suchen</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Handelsvertretung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alleinverkaufsrecht / Franchise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Logistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>FINANZKOOPERATION</i>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Joint Venture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zusammenschluss oder Austausch von Unternehmensanteilen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kauf / Verkauf eines Unternehmens oder eines Unternehmensteils	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>KOOPERATION IM BEREICH TECHNOLOGIE UND PRODUKTION</i>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Forschungs- und Entwicklungsaktivitäten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gegenseitige Produktionsvereinbarung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zulieferung (subcontracting)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Produktionslizenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>ZIELLÄNDER *</i>				
<i>AUSFÜHRLICHE BESCHREIBUNG DES KOOPERATIONSANGEBOTS / DES KOOPERATIONSGESUCHS *</i>				

Mit * gekennzeichnete Felder: Eingabe erforderlich

<i>VORTEILE, DIE DAS UNTERNEHMEN DEM POTENZIELLEN KOOPERATIONSPARTNER BIETET *</i>

INFORMATIONEN ÜBER DEN GEWÜNSCHTEN KOOPERATIONSPARTNER		
<i>ART DES PARTNERS *</i>		
<input type="checkbox"/>	Unternehmen	<input type="checkbox"/> Andere (bitte erläutern)
<i>TÄTIGKEITSBEREICH *</i>		
<input type="checkbox"/>	Produktion	<input type="checkbox"/> Dienstleistung
<input type="checkbox"/>	Handel (An- und Verkauf)	<input type="checkbox"/> Forschung und Entwicklung
<i>ANZAHL DER BESCHÄFTIGTEN *</i>		
<input type="checkbox"/>	< 10	<input type="checkbox"/> < 50
<input type="checkbox"/>	< 250	<input type="checkbox"/> > 250
<i>INTERNATIONALE KOOPERATIONSERFAHRUNG ERWÜNSCHT *</i>		
<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/> nein
<i>WELCHE LEISTUNGEN ERWARTEN SIE VON IHREM POTENTIELLEN KOOPERATIONSPARTNER? *</i>		
<i>WEITERE ANFORDERUNGEN AN DEN POTENTIELLEN KOOPERATIONSPARTNER *</i>		

Mit * gekennzeichnete Felder: Eingabe erforderlich

Enterprise Europe Network, IHK Reutlingen, Hindenburgstr. 54, 72762 Reutlingen, Katrin Glaser, Tel.: 07121/201-152, Fax: 07121/201-4152, Mail: glaser@reutlingen.ihk.de