



## Erfassung Hilfebedarf für Unternehmen

### Mein Unternehmen (Alle Angaben notwendig.)

Name	
Anschrift Straße, Haus-Nr.	
PLZ	Ort
Ansprechpartner, Funktion	
Telefon	E-Mail

### Mein Unternehmen ist durch folgende Maßnahmen unmittelbar und mittelbar betroffen:

<input type="checkbox"/> Erlass zur Schließung von Gemeinschaftseinrichtungen des Landes vom 15.03.2020
<input type="checkbox"/> SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung des Landes vom 16.03.2020
<input type="checkbox"/> Sonstige Maßnahmen:

### Ich erwarte infolge dessen erhebliche Umsatzverluste.

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
wenn ja, in folgender Höhe (Schätzwert je Woche):	Euro

### Ich habe bereits Kontakt aufgenommen zur Agentur für Arbeit hinsichtlich der Inanspruchnahme von Kurzarbeitergeld (Hotline: 0800-455520):

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nicht erforderlich/nicht zutreffend <input type="checkbox"/> Termin geplant/vereinbart
---

### Ich habe bereits Kontakt aufgenommen zu meiner Hausbank zur Sicherung der Liquidität meines Unternehmens:

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nicht erforderlich/nicht zutreffend <input type="checkbox"/> Termin geplant/vereinbart
Hausbank (Angabe freiwillig)

### Ich wünsche weitere Informationen (per Email) zu finanziellen Hilfen des Bundes und des Landes, sobald diese vorliegen:

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---

Weitere Informationen unter [www.salzlandkreis.de](http://www.salzlandkreis.de) (Spezial-Seite "Corona-Virus").

Hinweis: Formblatt bitte senden an Salzlandkreis, FD 41, 06400 Bernburg oder [mstrube@kreis-slk.de](mailto:mstrube@kreis-slk.de)