

## Vereinbarung über die Teilnahme am „Unternehmens-Check-up“

Die

Bürgschaftsbank NRW GmbH  
Hellersbergstraße 18  
41460 Neuss

Handwerkskammer Münster  
Bismarckallee 1  
48151 Münster

und

.....  
.....  
.....  
.....

(Kreditnehmer)

vereinbaren, mit Übernahme der Ausfallbürgschaft durch die Bürgschaftsbank NRW GmbH, AZ...../.... das gemeinsame kostenlose Angebot „**Unternehmens-Check-up**“ für Frau/Herrn/die Firma ..... zu nutzen.

Ich bin damit einverstanden, dass der Check-up-Bericht durch die Handwerkskammer der Bürgschaftsbank NRW zur Verfügung gestellt wird.

.....

.....

(Ort / Datum)

.....

(Kreditnehmer)

**Bitte per Post/Fax/E-Mail an:**

Bürgschaftsbank NRW GmbH  
Hellersbergstraße 18  
41460 Neuss  
Telefax: 02131 5107-333  
E-Mail: info@bb-nrw.de