

Informacje będą podstawą do wstępnej oceny projektu i możliwości współpracy z Siecią Aniołów Biznesu AMBER. Przedstawione informacje są traktowane jako poufne.

Tytuł projektu

Branża

Etap rozwoju

Opis etapu rozwoju

Opis produktu/usługi

Opis rynku (wielkość/
dynamika)

Opis zespołu
(doświadczenie, kluczowe
kompetencje, podział ról w
zespole, % czasu
poświęcanego na projekt)

Oczekiwania wobec
inwestora/profil
poszukiwanego inwestora

Czy jest biznesplan?

Poszukiwany kapitał wraz z
uzasadnieniem

Nazwa firmy (jeśli dotyczy)

Miasto

Imię i Nazwisko
Zgłaszającego

Funkcja w projekcie

Numer telefonu

E-mail

Adres

Województwo

Przeczytałem i akceptuję
Regulamin Sieci Aniołów
Biznesu AMBER Polskiej
Fundacji
Przedsiębiorczości

Tak

Data (DD/MM/RRRR)

**Wypełniony plik proszę przesłać na adres
szukaszfinansowania@amberinvest.org**



ul. Monte Cassino 32
70-466 Szczecin
tel. 091 312 92 18
fax. 091 312 92 01