

BACKFACTORY GmbH, Harderweg 3, 22549 Hamburg Fon + 49 (0) 40 / 86 62 57 80 Fax + 49 (0) 40 / 86 62 57 99

Haben wir Ihr Interesse geweckt?

Wünschen Sie ein weiterführendes Gespräch, so senden Sie uns bitte diesen Fragebogen ausgefüllt wieder zurück. <u>Bitte beachten Sie</u>: Nur vollständig ausgefüllte Bewerbungsbögen mit Lichtbild können bearbeitet werden.

.....

Ihre Angaben werden selbstverständlich streng vertraulich behandelt und erfolgen ohne Verpflichtung Ihrerseits oder der BACKFACTORY GmbH.

Bewerbung als Franchisenehmer

1. Angaben zur Person:					
Anrede:	□ Frau □ Herr				
Name:		Aktuelles Bewerberfo			
Vorname:					
Straße:					
PLZ, Ort:					
Telefon privat	:				
Telefon gesch	näftlich:				
Mobil:					
E-Mail:					
Geburtsdatun	n, Ort:				
Nationalität:					
Aufenthalts-/ Arbeitserlaub	nis:				
Familienstand Kinder (Alter)					
Sind Sie anerkannt schwerbehindert? □ nein			□ ja		
Sind Sie im S	inne des Gesetzes vorhestraft?	□nein	□ia		

.....

BACKFACTORY GmbH, Harderweg 3, 22549 Hamburg Fon + 49 (0) 40 / 86 62 57 80 Fax + 49 (0) 40 / 86 62 57 99

2. Angaben z	zur Ausbildu	ng / Berufstäti	<u>igkeit</u> :			
Schulabschlu	ss:					
Datum / Ort:						
Ausbildung al	s:					
Berufliche Tä	tigkeit / Arbeit	geber:				
				von	bis	
				von	bis	
				von	bis	
				von	bis	
Üben Sie wei	tere Nebentät	igkeiten aus?				
□ nein						
Haben Sie be	ruflich schon	einmal Verant	wortung für N	/litarbeiter get	ragen?	
□ nein	□ ја					
Wenn ja, wo ı	und für wie vie	ele Mitarbeiter:				
3. Angaben z	zur Selbststä	ndigkeit:				
Waren Sie sc	hon einmal se	elbstständia?				
Warum möch	ten Sie sich s	elbstständig m	achen?			
Warum möch	ten Sie Franc	hisenehmer vo	on BACK-FA	CTORY werde	en?	

BACKFACTORY GmbH, Harderweg 3, 22549 Hamburg Fon + 49 (0) 40 / 86 62 57 80 Fax + 49 (0) 40 / 86 62 57 99

Haben Sie Er	fahrung im Verkauf?		
□ nein	□ ja, bei		
tieren?	Sie, wie viele Stunden müssen Sie wöchentlich in Ihre Sell	-	
Haben Sie Ge Details bitte als An	eschäftsräume in Aussicht?		
□ nein	□ ja,		
Sind Sie örtlic	ch gebunden?	□ nein	□ ja
Wollen Sie od	ler Ihr/e Partner/in das Geschäft selbst führen?	□ nein	□ ja
Wie hoch soll	te Ihr Bruttoeinkommen mindestens sein?	pro Jahr vor	Steuer
Frühester Ter	min einer Existenzgründung:		
Wie viel frei v	erfügbares Eigenkapital werden Sie max. einbringen:		
Können Sie ausreichendes Kapital durch eine externe Finanzierung bereitstellen? □ nein □ ja			
Standortwuns	sch (bitte Städte / Regionen) nennen:		

.....

BACKFACTORY GmbH, Harderweg 3, 22549 Hamburg Fon + 49 (0) 40 / 86 62 57 80 Fax + 49 (0) 40 / 86 62 57 99

4. Angaben zum (Eh	<u>ne-)Partner</u> :		
Name, Vorname:			
Geburtsdatum:			
Nationalität:			
Erlernter Beruf:			
Berufstätigkeit:			
Wird ihr (Ehe-)Partne	er in der BACK-FACTORY mitarbeiten?	□ nein	□ ja
5. Allgemeine Frage	<u>en</u> :		
Sind Sie bereit, über	längere Zeit mehr als 10 Stunden zu arbeiten?	□ nein	□ ja
Unterstützt Ihre Fami	lie Ihr Vorhaben?	□ nein	□ ja
	nach dem von BACK-FACTORY aufgestellten ger Unternehmer zu sein. Sind Sie sich dessen		
bewusst?		□ nein	□ ja
Sind Sie bereit, auch gefallen?	Entscheidungen zu akzeptieren, die Ihnen nicht	□ nein	□ ja
Könnten Sie auf die l	Jmsetzung Ihrer Ideen verzichten?	□ nein	□ ja
Können Sie im Team	arbeiten?	□ nein	□ ja
Wie stellen Sie sich o	lie Zusammenarbeit mit BACK-FACTORY vor?		
Welche BACK-FACT	ORY Filialen haben Sie schon persönlich besucht	?	

BACKFACTORY GmbH, Harderweg 3, 22549 Hamburg Fon + 49 (0) 40 / 86 62 57 80 Fax + 49 (0) 40 / 86 62 57 99

Bei welchen anderen Franchise-Systemen haben Sie sich bereits beworben?		
Wodurch wurde ihr Interesse an einer Partnerschaft mit E		
☐ BACK-FACTORY Filiale	☐ BACK-FACTORY Homepage	
☐ Freunde/Verwandte	□ Messe	
☐ Anzeige in:	□ DVD-Beileger	
☐ Internet (Suchmaschine, Franchiseportal bitte angeben):		
□ Sonstiges: <u>Hinweise</u> :		
Wir weisen Sie darauf hin, dass zu einem persönlichen G zubringen sind:	espräch folgende Unterlagen mit-	
 → Lebenslauf → Zeugnisse der beruflichen Tätigkeit → Eigenkapitalinformation → Kostenpflichtige Schufa-Auskunft → Kostenpflichtiges polizeiliches Führungszeugnis 		
Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mei und maschinell verarbeitet werden. Weiterhin versichere lichen Daten richtig wiedergegeben sind.		
Ort, Datum	Unterschrift des Bewerbers	

Wir bedanken uns für Ihr Interesse an unserem Unternehmen und werden uns umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen.