

## Bewerbungsbogen als Franchisenehmer

Danke für Ihr Interesse an einer Zusammenarbeit mit Backdepot. Wir versichern Ihnen, dass wir Ihre Angaben vertraulich behandeln und nicht an Dritte weitergeben.

### 1. Persönliche Daten

Name, Vorname\* .....

Straße\* .....

PLZ, Ort\* .....

Telefon (privat,mobil)\* .....

Telefon (geschäftlich) .....

E-Mail\* .....

Geburtsdatum\* .....

Geburtsort .....

Nationalität .....

Familienstand .....

Name des Ehegatten .....

Kinder/Alter .....

### 2. Beruflicher Werdegang

Ausbildung als\* .....

Studium .....

Berufliche Tätigkeit als\* .....

Von/bis\* .....

Stehen Sie noch in einem Arbeitsverhältnis?\* Ja/Nein

Branche\* .....

Haben Sie ein Ladenlokal/Standort in Aussicht? Ja/Nein

Wenn ja, wo? .....

Sind Sie örtlich gebunden? Ja/Nein

Verfügen Sie über Eigenkapital?\* .....

Was haben Sie für eine Einkommensvorstellung?.....

Frühester Termin einer Existenzgründung.....

Standortwunsch.....

**3. Allgemeine Fragen**

Wären Sie bereit, länger als 10 Stunden/Tag zu arbeiten? **Ja/Nein**

Unterstützt Ihre Familie Ihr Vorhaben? **Ja/Nein**

Haben Sie PC Kenntnisse? **Ja/Nein**

Können Sie ein Team leiten und motivieren? **Ja/Nein**

Warum möchten Sie sich selbstständig machen?\*

.....

.....

Wie sind Sie auf das Backdepot-Franchisekonzept aufmerksam geworden?

.....

.....

Kennen Sie eine Backdepot-Filiale? **Ja/Nein**

Welche?.....

Wie stellen Sie sich eine Zusammenarbeit mit Backdepot vor?

.....

.....

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift des Bewerbers)

**Eigenkapitalinformation**

1. Sind Sie in der Lage, Eigenkapital aufzubringen? Ja/Nein  
Wenn ja, wieviel?    5-10.000,00€    10-15.000,00    15-20.000,00€  
mehr als 20.000,00€
2. Verfügen Sie über eine Bankverbindung? Ja/Nein
3. Würde Ihre Hausbank Ihnen ein Darlehen/einen Kredit zur Verfügung stellen? Ja/Nein
4. Haben Sie schon einmal Existenzgründungsdarlehen beantragt bzw. erhalten? Ja/Nein
5. Haben Sie ein Verbraucher-Insolvenzverfahren beantragt oder haben Gläubiger einen Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens beantragt? Ja/Nein
6. Sind Sie zahlungsunfähig und/oder überschuldet? Ja/Nein

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und verarbeitet werden. Weiterhin versichere ich, dass die vorstehenden persönlichen Daten richtig weitergegeben sind.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift des Bewerbers)

Ausgefüllt bitte faxen an 05741/8052369