

SELBSTAUSKUNFT ZUR BEWERBUNG ALS FRANCHISEPARTNER FÜR EINEN WONDER WAFFEL SHOP.



Mit vollständigen und korrekten Angaben können wir Ihre Bewerbung zügiger bearbeiten. Dass wir dies mit großer Sorgfalt und streng vertraulich tun, ist selbstverständlich. Tätigkeiten.(letztere zuerst).

Hier Ihr Foto

Name.....

Vorname

Straße.....

PLZ..... Ort.....

Email.....

Telefon privat

...../.....

Vorwahl **Anschluss**

Telefon Geschäft

...../.....

Vorwahl **Anschluss**

Geburtsdatum

Geburtsort

Staatsangehörigkeit.....

Familienstand.....

Anzahl der Kinder

deren Alter...../...../...../.....

bitte ankreuzen

Lebenspartner berufstätig ☐ ja ☐ nein

als.....

Welchen Schulabschluss (letzten)

haben Sie ?

.....

Welche Fort-/ Weiterbildungskurse?

.....

**SELBSTAUSKUNFT ZUR BEWERBUNG ALS
FRANCHISEPARTNER FÜR EINEN WONDER
WAFFEL SHOP.**



Erlern(e)te(r) Beruf(e)

.....

Zur Zeit beschäftigt als

.....

bei Firma

.....

seit

.....

Frühere berufliche Tätigkeiten

(letzte zuerst)

als

.....

Position

.....

Firma

.....

von.....bis.....

als

.....

Position

.....

Firma

.....

von.....bis.....

als

.....

Position

.....

Firma

.....

von.....bis.....

SELBSTAUSKUNFT ZUR BEWERBUNG ALS FRANCHISEPARTNER FÜR EINEN WONDER WAFFEL SHOP.



Sind Sie bereits selbstständig gewesen?

☐ ja ☐ nein

als

.....

und

.....

Haben Sie einen Führerschein?

☐ nein ☐ ja Klasse(n)

.....

Eigenes Kraftfahrzeug?

☐ nein ☐ ja

.....

Haben Sie bereits in einem Wonder Waffel Shop
gearbeitet?

☐ nein ☐ ja in

.....

Für welche Stadt/Städte/Regionen interessieren Sie sich
als Wonder Waffel Franchisepartner?

.....

.....

Welche(n) Wonder Waffel Shop(s) haben Sie in der letzten
Zeit besucht?

.....

.....

Zur Führung eines Wonder Waffel-Shops.

Möchten Sie ein von Spezialisten entwickeltes und erprobtes System betreiben?

Ja, weil

.....

.....

.....

SELBSTAUSKUNFT ZUR BEWERBUNG ALS FRANCHISEPARTNER FÜR EINEN WONDER WAFFEL SHOP.



Sind Sie bereit, Systemanweisungen umzusetzen?

☐ nein ☐ teilweise ☐ alle

Haben Sie bereits Erfahrung im Gastronomiebereich?

☐ nein ☐ ja

Im Dienstleistungsbereich?

☐ nein ☐ ja

Wollen Sie in dem Wonder Waffel-Shop selbst aktiv arbeiten?

☐ ja, selbst ☐ nein,

sondern

Planen Sie die Mitarbeit Ihres Lebenspartners?

☐ nein ☐ ja

Sind Sie Nebentätigkeiten verpflichtet?

☐ nein ☐ ja

Ist Ihnen bewusst, dass in der Saison die wöchentliche
Arbeitszeit über 50 Stunden liegen kann ?

☐ nein ☐ ja

Sind Sie bereit, vor Vertragsentscheidung mindestens 2
Tage in einem von uns bestimmten Wonder Waffel-Shop
mitzuarbeiten?

☐ nein ☐ ja

Zum Startkapital.

Können Sie Eigenkapital (in Form von Sicherheiten und /oder Bargeld)
erbringen?

☐ nein ☐ ja, ca. €.....

Erteilen Sie uns hiermit Ihr Einverständnis zu Ihrer Bonität bei
der Schufa oder Creditreform auf unsere Kosten Auskünfte
einzuholen?

☐ nein ☐ ja

...../...../.....

Ort Datum Unterschrift