

Franchise-Partner-Fragebogen

Sie wünschen weiterführende Informationen zur Kochlöffel-Partnerschaft in einem ersten persönlichen Gespräch.

Damit wir Sie schon etwas kennenlernen können, vervollständigen Sie bitte den Franchise-Partner-Fragebogen mit Ihren Angaben. Selbstverständlich werden wir Ihre Daten sehr vertraulich und ohne jegliche gegenseitige Verpflichtung behandeln.

Danke für die Bemühungen und Ihr Verständnis.

Den Fragebogen senden Sie bitte an:

Kochlöffel GmbH

Wolfgang Kaiser

Herzforder Straße 9

49808 Lingen

Name: _____



Bitte Lichtbild
neueren Datums
beifügen.

Durch welches Medium sind Sie auf Franchise
bei Kochlöffel aufmerksam geworden?

Persönliche Angaben:

- Name: _____
- Vorname: _____
- Straße: _____
- PLZ / Ort: _____ seit: _____
- Telefon: _____ ab _____ Uhr / Fax: _____
- Email: _____
- Sind Sie dort Mieter? Ja Nein
- Oder wohnen Sie in Ihrem eigenen Haus: Ja Nein
- Ihr Alter: _____
- Geburtsort: _____
- Staatsangehörigkeit: _____
- Familienstand: ledig verheiratet geschieden
- Anzahl der Kinder : _____ deren Alter: / / /
- Würden Sie uns ein polizeiliches Führungszeugnis
zur Verfügung stellen? Ja Nein

Berufliche Angaben:

- Ihr Ausbildungsberuf: _____
- Welchen Beruf üben Sie momentan aus? _____
- Arbeiten Sie noch in einem ungekündigtem
Arbeitsverhältnis? Ja Nein



- Bitte erläutern Sie hier Ihre momentane Arbeit, Ihren Verantwortungs- und Zuständigkeitsbereich. Sollten Sie in einer Führungsposition tätig sein, nennen Sie uns auch Aufgaben und Anzahl Ihrer Mitarbeiter: _____

- Frühere berufliche Tätigkeiten: (Bitte nennen Sie zuerst Ihre letzte Aufgabe)

Daten	Position	Aufgabe
1. _____ bis _____	_____	_____
2. _____ bis _____	_____	_____
3. _____ bis _____	_____	_____

- Sind Sie schon einmal selbständig gewesen? Ja Nein
 Wenn ja, bitte kurze Erläuterung (Branche, Ort, Dauer): _____

➤ Weshalb üben Sie diese selbständige Tätigkeit nicht mehr aus? _____

Projektplanung

- Würden Sie Ihren Kochlöffel-Betrieb persönlich führen? Ja Nein
- Wird Ihr Ehe-/Lebenspartner mitarbeiten? Ja Nein
- Würden Sie auch einen Wohnortwechsel in Kauf nehmen? Ja Nein
- Wenn nein, welche Region/Stadt würden Sie bevorzugen? _____

- Haben Sie und/oder Ihr Ehe-/Lebenspartner schon einmal in einem Kochlöffel gearbeitet? Ja Nein

- Wenn ja, wann und wo? _____

- Sind Sie voraussichtlich in der Lage, die gesamten finanziellen Anforderungen (Gesamtkapitalbedarf 250.000 - 350.000 Euro), ggf. unter Einbeziehung von Fremdmitteln, zu erbringen? Ja Nein

- Sind Sie bereit, im Vorfeld der Finanzierung Ihre Vermögensverhältnisse offen zu legen? Ja Nein

- Verfügen Sie über ein tatsächlich vorhandenes Mindesteigenkapital von 70.000 Euro? Ja Nein

(Bitte berücksichtigen Sie hierbei nur solche Vermögenswerte, die Sie zum Erwerb einer Kochlöffel-Franchise-Lizenz einsetzen können und wollen - beispielsweise Verkauf von Grundstücken, Immobilien, Aktien etc.)

- Wenn Sie nicht über genügend Eigenkapital verfügen bzw. Ihre Vermögenswerte nicht veräußern wollen, wie könnten Sie sich eine Finanzierung vorstellen?

- Zu welchem Zeitpunkt möchten Sie gern Ihren Kochlöffel-Betrieb übernehmen bzw. eröffnen?

frühestens:

spätestens:

- Sind Sie interessiert, an einer Kochlöffel-Systempräsentation teilzunehmen?

Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift

Kochlöffel-Systempräsentation

Anmeldung zur Kochlöffel-Systempräsentation

- Ja, ich möchte mich ausführlich über Kochlöffel und das Kochlöffel-Franchise-System weiter informieren. Bitte vereinbaren Sie mit mir einen Termin.

Mein Wunschtermin

1.

2.

Ort, Datum

Unterschrift