

Selbstauskunft für Franchise-Interessenten

Dieser Antrag stellt für keine der beiden Parteien eine Verpflichtung dar.

Ihre Angaben werden von unserer Franchise-Zentrale absolut vertraulich behandelt
und ausschließlich für Zwecke des Bewerbungsverfahrens verwendet.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und per Post senden an:

Schweinske Franchise GmbH

Alsterufer 37

20354 Hamburg

Persönliche Daten:

Aktuelles
Lichtbild

Name: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon privat: _____

Telefon geschäftlich: _____

Telefon mobil: _____

Unter welcher dieser Telefonnummern dürfen wir Sie kontaktieren? _____

E-Mail-Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familienstand: _____

ggf. Name des Ehepartners: _____

ggf. Anzahl der Kinder: _____ Anzahl der zu unterstützenden Personen: _____

Seit wann leben Sie in Deutschland? _____

Haben Sie den Aufenthalt in Deutschland unterbrochen? Ja Nein

Falls ja, in welchem(n) Zeitabstand/-abständen und in welchem Land? _____

Liegen gesundheitliche Beeinträchtigungen vor, die Ihre Tätigkeit als Franchisenehmer einschränken könnten? Ja Nein

Falls ja, welche? _____

Sind Sie im Sinne des Gesetzes einschlägig vorbestraft? Ja Nein

Falls ja, stellt diese Vorstrafe einen Hinderungsgrund für Ihre Selbstständigkeit dar? Ja Nein

Würden Sie uns ein polizeiliches Führungszeugnis zur Verfügung stellen? Ja Nein

Liegen Zwangsvollstreckungsmaßnahmen, Insolvenzanträge bzw. -verfahren oder Verfahren zur Abgabe einer eidesstattlichen Versicherung gegen Sie vor? Ja Nein

Falls ja, welche? _____

Berufliche Daten:

Erlerner Beruf: _____

Derzeitige Beschäftigung: _____

Aktueller Arbeitgeber: _____

Derzeitige Beschäftigung des Ehepartners: _____

Bitte beschreiben Sie Ihr Arbeitsgebiet, Ihren Verantwortungsbereich und die Anzahl der Ihnen unterstellten Personen:

Frühere berufliche Tätigkeiten:

Zeitraum (letzte Tätigkeit zuerst)	Position	Unternehmen/Anschrift
1. _____ bis _____	_____	_____
2. _____ bis _____	_____	_____
3. _____ bis _____	_____	_____
4. _____ bis _____	_____	_____

Ausbildung:

Bitte kreuzen Sie die letzte abgeschlossene Ausbildung an:

- Volksschule Abitur Mittlere Reife
 Fachhochschulabschluss Universitätsabschluss

Name der Hochschule und akademischer Grad: _____

Wie gut beherrschen Sie die deutsche Sprache in Wort und Schrift?

- Sehr gut Gut Mittelmäßig

Besitzen Sie gastronomische Vorkenntnisse? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Sind Sie schon einmal selbstständig gewesen? Ja Nein

Falls ja, in welcher Form? _____

Aus welchen Gründen üben Sie diese Tätigkeit nicht mehr aus? _____

Nennen Sie bitte drei Gründe, warum Sie sich mit Schweinske selbstständig machen möchten:

1. _____
2. _____
3. _____

Werden Sie Ihrer Selbstständigkeit für Schweinske Ihre volle Zeit widmen? Ja Nein

Falls nein, bitte erläutern Sie die Gründe: _____

Sind Sie deutschlandweit einsetzbar? Ja Nein

Falls nein, welche Region bzw. Stadt käme für Sie in Frage? _____

Haben Sie und/oder Ihr Ehepartner bereits in einem Schweinske gearbeitet? Ja Nein

Wenn ja, wann und wo? _____

Sind Sie mit einem Mitglied der Geschäftsleitung oder der Belegschaft von Schweinske verwandt oder verschwägert? Ja Nein

Falls ja, bitte geben Sie Namen und Verwandtschaftsgrad an: _____

Liefere Sie oder Ihr Arbeitgeber Produkte/Waren an Schweinske oder erbringen Sie Leistungen für Schweinske bzw. Franchisenehmer von Schweinske? Ja Nein

Wenn ja, bitte fügen Sie dieser Selbstauskunft detaillierte Informationen bei.

Können Sie das erforderliche Eigenkapital (15-20% der Gesamtinvestitionssumme) ohne Anleihen persönlich aufbringen? Ja Nein

Falls nein, welche Alternative sehen Sie? _____

Würden Sie uns einen Kapitalnachweis zur Verfügung stellen? Ja Nein

Würden Sie uns eine Schufa-Auskunft zur Verfügung stellen? Ja Nein

Würden Sie uns eine Bonitätsauskunft Ihrer Hausbank zur Verfügung stellen? Ja Nein

Würden Sie uns eine Auskunft Ihres Steuerberaters über Ihre jährlichen Nettoeinkünfte zur Verfügung stellen? Ja Nein

Möchten Sie eine persönliche Referenz angeben, die wir kontaktieren dürfen?

Ja Nein

Falls ja, bitte geben Sie Name, Anschrift, Beruf sowie Art und Dauer der Bekanntschaft an:

1. _____

2. _____

3. _____

Der /die Unterzeichnende versichert, dass die vorstehenden Angaben seine persönliche und finanzielle Lage zum _____ (Datum) vollständig und richtig wiedergeben.

Mit Ihrer Unterschrift erlauben Sie uns, eine routinemäßige Kreditprüfung vorzunehmen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____