

**STRENG VERTRAULICH**

Durch diesen Antrag werden keine Verpflichtung begründet. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt!
 Füllen Sie den folgenden Fragebogen bitte ordentlich und gut lesbar aus und schicken ihn uns per Post zu.

Senden Sie den ausgefüllten Franchise-Antrag zurück an:

Sultans of Kebap® Group
Franchise Abteilung
Peterstrasse 27
D- 52062 Aachen

LICHTBILD

Persönliche Daten:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Telefon Privat:

Telefon Geschäftlich:

Telefon Mobil:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Staatsangehörigkeit:

Familienstand:

Name des Ehepartners:

Anzahl + Alter der Kinder:

Anzahl der zu unterstützenden Personen:

**Dürfen wir Sie unter der
 angegebenen Tel. anrufen?**

Ja Nein

Ja Nein

Ja Nein



In welchem EU-Land leben Sie?

Seit wann leben Sie in diesem EU-Land?

Haben Sie den Aufenthalt in dem EU-Land unterbrochen?

Ja

Nein

Wenn ja, wie in welchem Zeitabstand/ -abständen und in welchem Land haben Sie sich aufgehalten?

Datum und Anlass der letzten ärztlichen Untersuchung:

Liegen schwere körperliche Leiden vor?

Ja

Nein

Wenn ja, welche?

Sind Sie im Sinne des Gesetzes vorbestraft?

Ja

Nein

Hat die Vorstrafe einen Hintergrund, der Ihre Selbstständigkeit beeinflusst oder mit ihr zusammenhängt?

Ja

Nein

Würden Sie uns ein polizeiliches Führungszeugnis zur Verfügung stellen?

Ja

Nein

Berufliche Daten:

Erlerner Beruf (Antragsteller):

Derzeitige Beschäftigung (Antragssteller):

Firma / Adresse

Beschreiben Sie Ihr Arbeitsgebiet, Ihren Verantwortungsbereich und die Anzahl der Ihnen unterstellten Personen.

Derzeitige Beschäftigung (Ehepartner):

--

Frühere berufliche Tätigkeiten (letzte zuerst):

	Zeitraum:	Anschrift:	Position:
1. von	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
bis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. von	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
bis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. von	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
bis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. von	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
bis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ausbildung:

Zuletzt abgeschlossene Ausbildung:

Hauptschule

Mittlere Reife

Abitur

Fachhochschulabschluss

Universitätsabschluss

Sonstiges



Name der Hochschule und akademischer Grad:

Sind Sie schon einmal Selbstständig gewesen?

Ja

Nein

Wenn ja, bitte erläutern:

Aus welchen Gründen üben Sie diese Tätigkeit nicht mehr aus?

War oder ist ein Konkursverfahren anhängig?

Würden Sie - bei erfolgreicher Bewerbung - dem „Sultans of Kebap“ Ihre volle Zeit widmen können/wollen?

Ja

Nein

Haben Sie und/oder Ihr Ehepartner bereits in der Gastronomie gearbeitet?

Ja

Nein

Wenn ja, wann und wo?



Sind Sie mit einem Mitglied der Geschäftsleitung, der Belegschaft von „Sultans of Kebap®“ oder einem Franchise- Unternehmer bekannt, verwandt oder verschwägert? Ja Nein

Name:

Verwandtschaftsgrad:

Liefern Sie oder Ihr Arbeitgeber Produkte/ Ware oder erbringen Sie Leistungen für „Sultans of Kebap®“ oder einem Franchise- Unternehmer von „Sultans of Kebap®“ in Deutschland? Ja Nein

Wenn ja, bitte eine detaillierte Beschreibung beifügen.

Können Sie die finanziellen Anforderungen seitens „Sultans of Kebap®“ persönlich erfüllen?

Ja

Nein

Sind Sie im Besitz von freiverfügbarem Eigenkapital zum Erwerb einer Franchise?

Ja

Nein

Wenn ja, dann in welcher Höhe €

Dieser Betrag darf nicht durch Kredite, Darlehen bzw. öffentliche Fördermittel finanziert und außerdem nicht mit Zins- und Rückzahlungsansprüchen Dritter belastet sein.

Datum:

Unterschrift: