



Simitci Cafe Franchising Anmeldeformular

Seite 1

Ihre persönlichen Daten

Vorname-Name

Geschlecht

Geburtstag

Familienstand

Telefonnummer

E-Mail

Ihre Kontaktzeiten (Tag und Uhrzeit):

Ihre Finanzinformationen

Gesamtes Investitionsbudget (EUR)

Monatliches Umsatzziel

Monatliche Gewinnerwartung

Ihre Berufserfahrung

Seit wann sind Sie im Berufsleben?

Derzeitiger Beschäftigungsstatus

Name Ihres Unternehmens:

Ihre Position:

Start-/Enddatum:

Ihre Bildung

Belegte Kurse

Für die Leitung zuständige Person(en)

Simitci Cafe Franchise-Partner und
Manager des Unternehmens



Simitçi Cafe Franchising

Anmeldeformular

Seite 2

Der Ort, an dem der Kandidat ein Simitçi Cafe eröffnen möchte

Land

Bundesland

Stadt

Standortinformationen (falls vorhanden)

Ist ein Geschäft vorhanden? Ja Nein

Die Lage des Geschäftes

Im Einkaufszentrum:
Hauptstraße:
Gasse:
Fahrstraße:
Sonstiges:

Adresse des Geschäftes

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind (Name, Unterschrift, Datum in der Handschrift des Bewerbers)

Ich möchte einen Termin vereinbaren

Dieses Formular ist eine vorläufige Information und ist völlig unabhängig von dem Hauptvertrag

Vorname, Name

Datum

Unterschrift
