

Dallmeyers Backhaus GmbH  
Industriestraße 39  
23879 Mölln

## Fragebogen für Franchise-Interessenten

Haben Sie Interesse, eine Dallmeyers Backhaus Filiale als Franchise-Partner zu führen?  
Dann füllen Sie bitte diesen Fragebogen **vollständig** aus. Fügen Sie diesem Fragebogen bitte eine **kostenpflichtige Schufa-Auskunft (Bonitätsauskunft)** bei.  
Selbstverständlich behandeln wir Ihre Angaben vertraulich.  
Durch diesen Fragebogen werden keine weiteren Verpflichtungen begründet.

### A. Angaben zur Person

Frau  Herr

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon mobil: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_ Alter der Kinder: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Bitte beantworten Sie die drei folgenden Fragen nur, wenn Sie nicht deutscher Staatsangehöriger sind:*

Seit wann leben Sie in Deutschland? \_\_\_\_\_

Besitzen Sie (sofern Sie nicht Staatsangehöriger eines Mitgliedstaates der EU sind) eine gültige unbefristete Arbeits- und Aufenthaltserlaubnis zur selbständigen Tätigkeit?  ja  nein

Sprechen Sie fließend Deutsch?  ja  nein

## B. Angaben zur Ausbildung / Berufstätigkeit

Schulabschluss: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Ausbildung als: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit / Arbeitgeber *(bitte fügen Sie sämtliche Zeugniskopien bei)*

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

Üben Sie weitere Nebentätigkeiten *(beruflich oder privat)* aus?

nein  ja, als: \_\_\_\_\_

## C. Angaben zur geplanten Selbstständigkeit als Dallmeyers Backhaus Franchise-Partner

Waren Sie schon einmal selbstständig?

nein  ja, als: \_\_\_\_\_

Warum möchten Sie gern selbstständig werden?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Warum interessieren Sie sich dafür, Franchise-Partner bei Dallmeyers Backhaus zu werden?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unser Franchisesystem setzt Ihre Bereitschaft voraus, im Rahmen vorgegebener Vereinbarungen selbstständiger Unternehmer zu sein. Sind Sie sich dessen bewusst?

ja  ich bin nicht sicher  nein

Worin sehen Sie die Vorteile im Franchising mit Dallmeyers Backhaus?

-----  
-----

Worin liegt Ihrer Meinung nach der Erfolg einer Dallmeyers Backhaus Filiale begründet?

-----  
-----

Welche Erfahrungen haben Sie im Verkauf (*bitte Tätigkeit kurz beschreiben*)?

-----  
-----

Welche Erfahrungen haben Sie in der Mitarbeiterführung (*bitte Tätigkeit kurz beschreiben*)?

-----  
-----

Welche kaufmännische Erfahrungen haben Sie?

-----  
-----

Was ist Ihnen beruflich am wichtigsten?

-----  
-----

Können Sie folgende finanzielle Voraussetzungen für eine Partnerschaft mit Dallmeyers Backhaus erfüllen?

- a) Zahlung einer einmaligen Eintrittsgebühr von 5.000,- € (brutto)
- b) Erbringung einer Kautions über 7.500,- €
- c) Startinvestitionen (z.B. Anfangswarenbestand, Hardware, etc.) von mindestens 2.000 €

ja     ich bin nicht sicher     nein

Welche monatliche Einkommensvorstellung haben Sie (vor Steuern und Versicherungen)?

\_\_\_\_\_ €

Welches monatliche Einkommen haben Sie zurzeit (vor Steuern und Versicherungen)?

\_\_\_\_\_ €

Welche Regionen / Städte kommen für Sie als Franchise-Partner einer Dallmeyers Backhaus Filiale

in Frage? \_\_\_\_\_

Wann könnten Sie frühestens eine Dallmeyers Backhaus Filiale übernehmen? \_\_\_\_\_

Wodurch wurde Ihr Interesse an einer Partnerschaft mit Dallmeyers Backhaus geweckt?

Anzeige (*in welcher Zeitung?*): \_\_\_\_\_

Internet (*auf welcher Website?*): \_\_\_\_\_

Empfehlung (*von wem?*): \_\_\_\_\_

Werbung in einer Dallmeyers Backhaus Filiale: \_\_\_\_\_

Sonstiges (*was genau?*): \_\_\_\_\_

Wir weisen darauf hin, dass Sie im Laufe des weiteren Bewerbungsprozesses folgende Unterlagen vorlegen müssen:

- a) Kostenpflichtiges polizeiliches Führungszeugnis
- b) Bescheinigung vom Gesundheitsamt oder Amtsarzt über die Erstbelehrung
- c) Schufa-Auskunft
- d) Kopie Personalausweis

**Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden.  
Ich versichere, dass die vorstehenden Informationen der Wahrheit entsprechen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Interessenten

Wir bedanken uns für Ihr Interesse an unserem Franchisesystem.  
Wir werden uns umgehend mit Ihnen in Verbindung setzen.