

VERTRAULICH



KATZENTEMPEL

LIZENZ- PARTNERSCHAFTSANFRAGE

Vielen Dank, dass Sie sich für eine geschäftliche Partnerschaft mit dem Katzentempel interessieren. Wir freuen uns bereits, Sie bald besser kennenzulernen.

Bitte füllen Sie hierfür das Anfrageformular gut leserlich aus und schicken es uns mit folgenden Anhängen an unten genannte Adresse:

- Lebenslauf mit Zeugnissen
- Polizeiliches Führungszeugnis
- Kapitalnachweis über das mindestens einzubringende Eigenkapital

Hinweis: Durch diese Bewerbung werden keine rechtlichen Verpflichtungen begründet. Ihre Angaben werden ausschließlich zu Zwecken des Bewerbungsverfahrens erhoben und von uns vertraulich behandelt.

Nach Eingang und Prüfung Ihrer Unterlagen setzen wir uns zeitnah mit Ihnen in Verbindung, um das weitere Vorgehen mit Ihnen zu besprechen. Die Gewährung einer Lizenz liegt grundsätzlich im Ermessen der Katzentempel GmbH.

Bitte ein aktuelles
Lichtbild einfügen

Senden Sie die ausgefüllte Partnerschaftsanfrage zusammen mit Ihrem Anschreiben zurück an:

Persönlich/Vertraulich
Café Katzentempel GmbH
Dr. Kathrin Karl, Thomas Leidner
Türkenstr. 29
80799 München

PERSÖNLICHE ANGABEN

Name

Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/ Ort

E-Mail

Geburtsdatum

Telefon privat

Dürfen wir Sie dort anrufen? ja nein

Telefon geschäftlich

Dürfen wir Sie dort anrufen? ja nein

Telefon mobil

Dürfen wir Sie dort anrufen? ja nein

Familienstand

Kinder

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- unsere Website
 - Franchise-Portal
 - Freunde/Bekannte
 - Social Media
 - Andere
-

Wären Sie bereit – bei erfolgreicher Bewerbung – Ihre gesamte Zeit dem Katzentempel widmen?

- ja nein

Sind Sie deutschlandweit einsetzbar?

- ja nein

Wenn nein, welches Gebiet/welche Gebiete käme(n) für Sie in Frage?

Bitte bedenken Sie, dass Sie ggf. Ihren Wohnort wechseln müssen, Umzugsbereitschaft also unabdingbar ist.

Liegen Krankheiten, Allergien oder gesundheitliche Beeinträchtigungen vor, die eine Ausbildung in einem Café Katzentempel und die anschließende Wahrnehmung Ihrer Vertragspflichten als Lizenznehmer einschränken könnten oder diesen entgegenstehen könnten?

- ja nein

Hinweis: Hier können zum Beispiel Katzenhaarallergie, nicht unerhebliche Rückenbeschwerden, Blutkrankheiten oder bestimmte Hautkrankheiten eine Rolle spielen, wenn diese Sie von dem Kontakt zu Katzen, dem Tragen schwerer Lasten oder dem Kontakt mit Lebensmitteln abhalten würden.

Sind sie in Besitz der deutschen Staatsbürgerschaft?

- ja nein

Falls nein, besitzen Sie einen unbefristeten Aufenthaltsstatus?

- ja nein

Verfügen Sie über hinreichende Deutschkenntnisse in Wort und Schrift?

- ja nein

Haben Sie Vorstrafen?

ja nein

Haben Sie bereits Erfahrung mit einem Lizenzsystem?

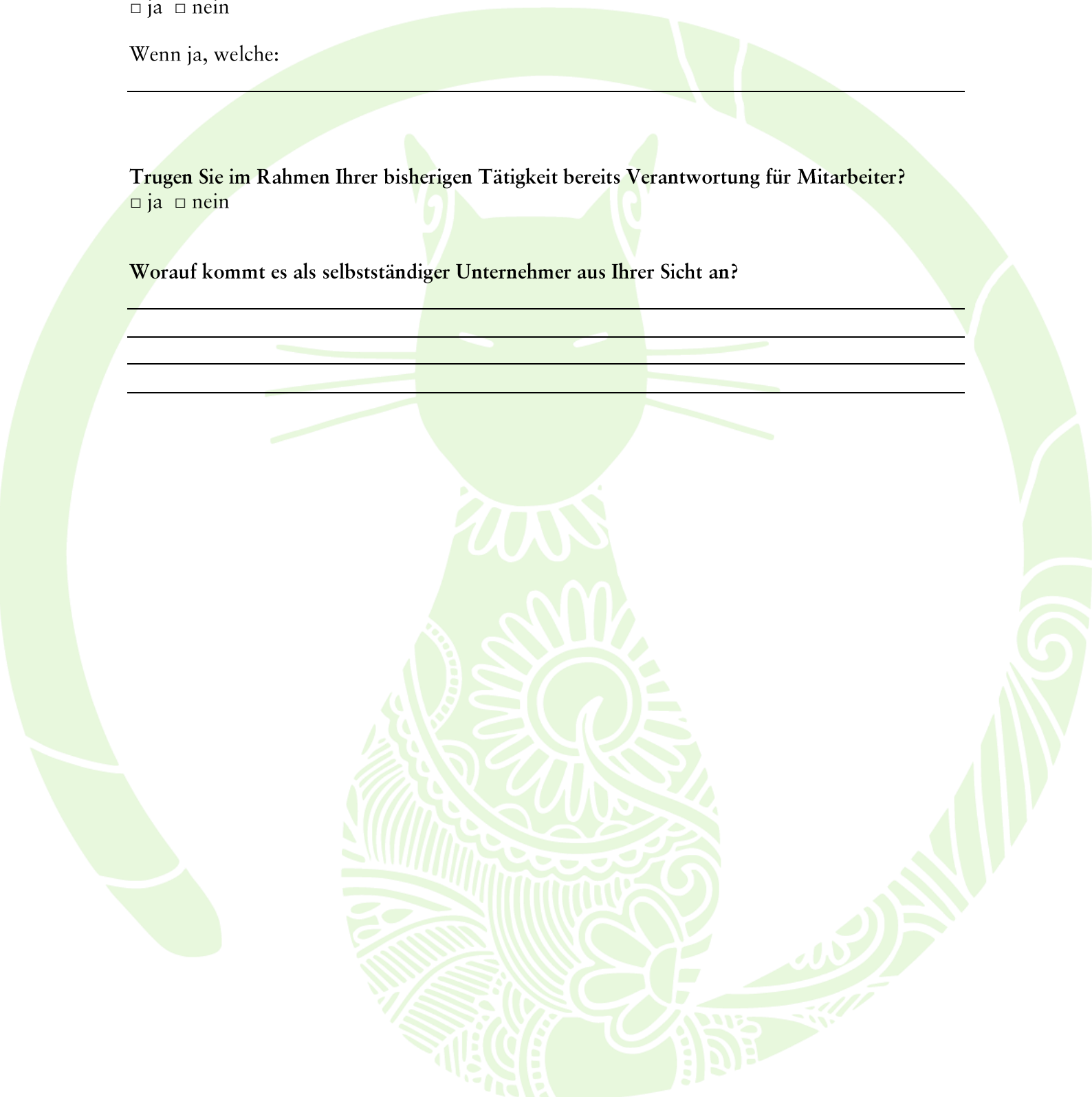
ja nein

Wenn ja, welche:

Trugen Sie im Rahmen Ihrer bisherigen Tätigkeit bereits Verantwortung für Mitarbeiter?

ja nein

Worauf kommt es als selbstständiger Unternehmer aus Ihrer Sicht an?



AUSBILDUNG UND BERUFLICHE ERFAHRUNG

Abschluss/Abschlüsse:

- Hauptschulabschluss
- Mittlere Reife
- Abitur
- Fachhochschulreife
- Universität
- Sonstiges

Zuletzt abgeschlossene Ausbildung:

Name der Hochschule/ akademischer Grad:

Erlerner Beruf:

Andere Qualifikationen:

AKTUELLE BERUFLICHE TÄTIGKEIT

Position

Unternehmen

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Beschreiben Sie Ihr Aufgabengebiet, Ihren Verantwortungsbereich und die Anzahl der von Ihnen geführten Personen.

FRÜHERE BERUFLICHE TÄTIGKEITEN

1. TÄTIGKEIT

Zeitraum

Von _____ bis _____

Unternehmen

Position/Funktion

2. TÄTIGKEIT

Zeitraum

Von _____ bis _____

Unternehmen

Position/Funktion

3. TÄTIGKEIT

Zeitraum

Von _____ bis _____

Unternehmen

Position/Funktion

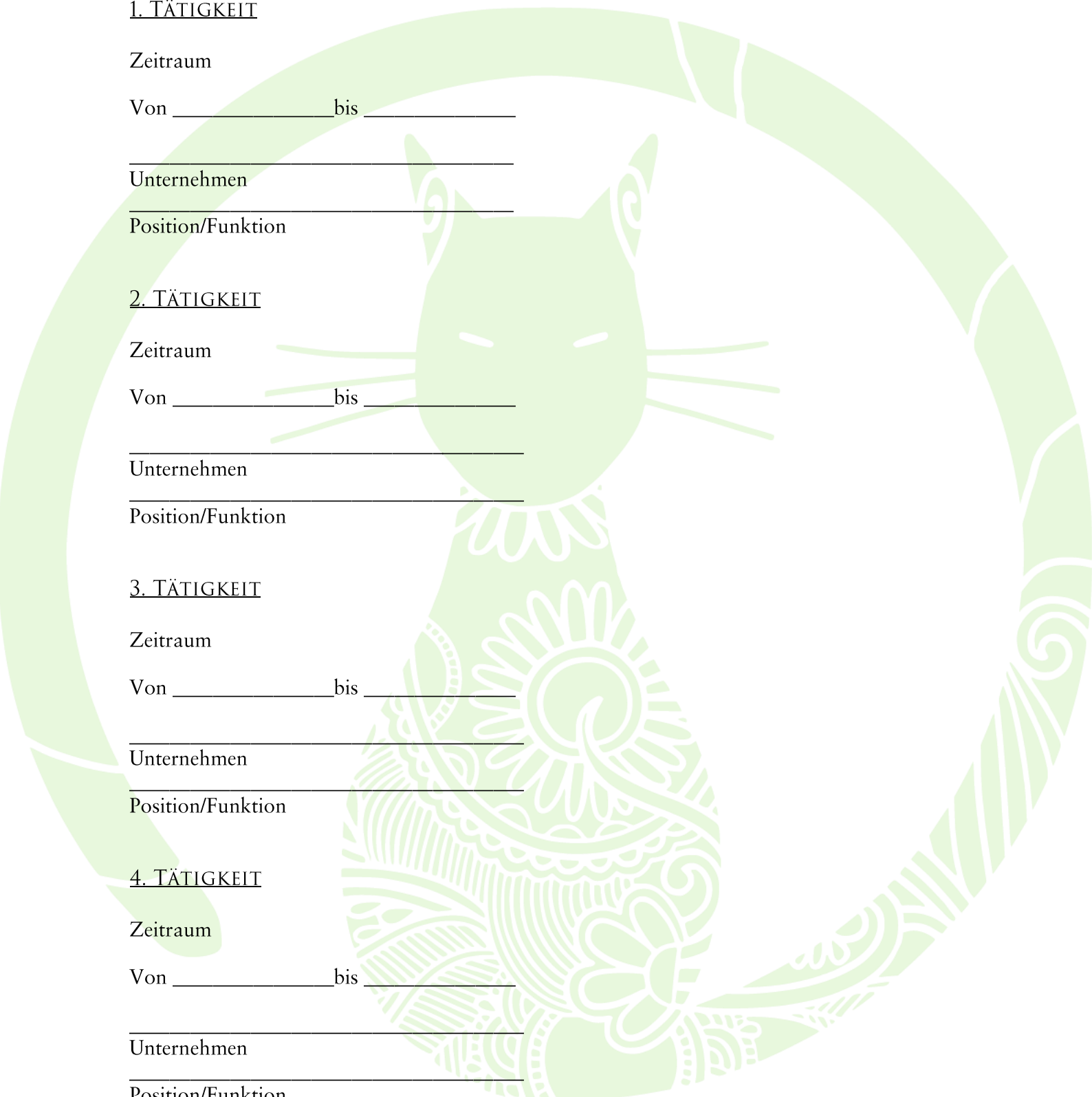
4. TÄTIGKEIT

Zeitraum

Von _____ bis _____

Unternehmen

Position/Funktion



Handelt es sich bei einer der oben genannten Tätigkeiten um eine selbstständige Tätigkeit?

ja nein

Wenn ja, bitte erläutern Sie:

War oder ist ein Insolvenzverfahren (gegen Sie persönlich oder in Ihrer Eigenschaft als Geschäftsführer bzw. Prokurist) anhängig?

ja nein

FINANZIELLE ANGABEN

Sind Sie im Besitz von frei verfügbarem Eigenkapital zum Erwerb einer oder mehrerer Lizenz-Cafés?

ja nein

Minimum- Eigenkapital _____ €

Maximum- Eigenkapital _____ €

Hinweis: Dieser Betrag darf nicht durch Kredite, Darlehen oder andere Fördermittel finanziert sein

Bestehen Ihrerseits Unterhalts- oder Unterstützungsverpflichtungen, laufende Rechtsstreitigkeiten, Scheidungsprozesse oder sonstige Risiken, die geeignet wären, Ihre finanzielle Leistungsfähigkeit zu beeinflussen?

ja nein

PERSÖNLICHE REFERENZEN (außer Arbeitgebern oder Verwandten)

Wir wollen Sie besser kennenlernen!

Wenn Sie möchten, können Sie uns gerne persönliche Referenzen nennen. Dies können z.B. Gesprächspartner sein, mit denen Sie allgemein oder bei Projekten zusammengearbeitet haben.

(Eine Kontaktaufnahme durch uns zu den von Ihnen genannten Personen würde selbstverständlich erst nach Ihrer Zustimmung erfolgen.)

VOLLSTÄNDIGKEIT UND RICHTIGKEIT

Hiermit bestätigen Sie, dass Sie die in diesem Fragebogen ausgefüllten Angaben nach bestem Gewissen vollständig und wahrheitsgemäß gemacht haben. Sie erklären sich hiermit ebenfalls damit einverstanden, dass Ihre Daten von der Katzentempel GmbH gespeichert und maschinell bearbeitet werden.

Datum

Unterschrift

Vielen Dank!



KATZENTEMPEL