

SO WERDEN SIE VOM FASS-PARTNER

Selbstauskunft

VOM FASS – Partnersystem

Ihre Angaben erfolgen ohne eine irgendgeartete Verpflichtung Ihrerseits oder der VOM FASS AG und werden selbstverständlich vertraulich behandelt.
(Wenn handschriftlich, bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name/Vorname/Geburtsname

Straße/Haus-Nr.

Land/Postleitzahl/Ort

wohnhaft seit/geb. am/in

Beruf

Telefon (Handy/geschäftlich)

Telefon (privat)

E-Mail-Adresse

Familienstand: ledig

verheiratet

Name des Ehe-, Lebenspartners/Beruf

Kinder: nein ja, Anzahl:

davon unter 12 Jahren

Hobbies:

In welchen Vereinen sind Sie Mitglied?

Schulabschluss

Derzeitiges jährliches Bruttoeinkommen

Waren , oder sind Sie selbstständig?

ja, Branche:

nein

Haben Sie Verkaufserfahrung?

ja, wie lange Branche:

nein

ggf. gewünschter Standort sind Sie hierbei flexibel ja nein

Sind Sie ggf. bereit, Ihren derzeitigen Wohnsitz an einen künftigen Geschäftsstandort zu verlegen? ja nein

Ist ein Ladenlokal in Aussicht? (50–80 qm) ja nein

Inwieweit werden Sie selbst mitarbeiten? voll 75 % 50 % nicht

Würde Ihr(e) Ehe-/Lebenspartner(in) im Geschäft mitarbeiten? nein ja, zu 50 % ja, zu 100 %

Gewünschtes Einkommen: 1. Jahr 2. Jahr 3. Jahr

Verfügbares Eigenkapital mindestens € 25.000 vorhanden? ja nein
(Gesamtes Investitionsvolumen 95.000 €)

Haben Sie früher schon einmal öffentliche Fördermittel zur Existenzgründung beansprucht? ja nein

Ihr Wunsch-Starttermin? Monat Jahr

Sind Sie gesund ja
 nein, Krankheit

Haben Sie bereits in einem VOM FASS-Geschäft eingekauft? ja nein

Haben Sie bereits in einem VOM FASS-Geschäft gearbeitet? ja nein

Sind Sie bereit am umfangreichen Ausbildungsprogramm der VOM FASS AG teilzunehmen (ca. 14 Tage), ohne vorherige Zusicherung, dass es zu einem Vertragsabschluss kommt?

ja nein

Bitte reichen Sie mit der Selbstauskunft folgende Unterlagen ein:

1. Lebensbild (Begründen Sie mit eigenen Worten, warum Sie sich bewerben)
2. Lückenloser Lebenslauf mit den wesentlichen Zeugniskopien
3. Lichtbild

Ich gestatte die routinemäßige Kreditüberprüfung und erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und maschinell verarbeitet werden. Weiterhin versichere ich, dass die vorstehenden persönlichen Daten richtig wiedergegeben sind.

Ort/Datum/Unterschrift

Diesen Fragebogen bitte an folgende Adresse zuschicken:

VOM FASS AG
Stichwort: Partner
Am Langholz 17
D-88289 Waldburg