Franchise-Anfrage

Liebe Bewerberin, lieber Bewerber,

wir freuen uns über Ihr Interesse an einer YOYO Frozen Yogurt Franchise!

Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus und senden Sie ihn, zusammen mit Ihrem aktuellen Lebenslauf inkl. Lichtbild, an info@yoyo-yogurt.de

Angaben zu Ihrer Person

_____	_____
Vorname/Name	Email
_____	_____
Straße/Hausnr.	Geburtsdatum
_____	_____
PLZ/Ort	Geburtsort
_____	_____
Telefon (Festnetz)	Nationalität
_____	_____
Telefon (Mobil)	Familienstand
_____	_____
ggfs. Anzahl und Alter Ihrer Kinder	ggfs. Beruf Lebenspartner

Warum möchten Sie ein YOYO Frozen Yogurt Franchise eröffnen?

_____

In welcher Stadt/Region möchten Sie ein YOYO Frozen Yogurt Franchise eröffnen?

_____

Ich habe Interesse an einer ☐ mehreren ☐ Franchise-Lizenz(en)

Bitte geben Sie uns einen Überblick über Ihre finanziellen Verhältnisse, damit wir beurteilen können, welches Franchise-Modell zu Ihnen passt:

Gesamt-Eigenkapital: _ _ _ _ . 000 € Flüssiges Barkapital: _ _ _ _ . 000 €

Wollen Sie selbst aktiv im Franchise-Betrieb arbeiten? ☐ Ja ☐ Nein

Planen Sie die Mitarbeit Ihres Lebenspartners? ☐ Ja ☐ Nein

Ist Ihnen bewußt, daß in der Saison die wöchentliche Arbeitszeit über 50 Stunden liegen kann? ☐ Ja ☐ Nein

Sind Sie bereit, sich an zentrale Franchise-Richtlinien zu halten und entsprechende Anweisungen umzusetzen? ☐ Ja ☐ Nein

Sind Sie bereit, vor Vertragsentscheidung mindestens 2 Tage in einem YOYO Frozen Yogurt Shop mitzuarbeiten? ☐ Ja ☐ Nein

Haben Sie bereits eine Franchise-Operation betrieben? ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, für welche Marke, in welcher Rolle, mit welchem Ergebnis?

_____

_____

Bitte beschreiben Sie relevante Erfahrungen, die Ihnen beim Aufbau und Betrieb eines YOYO Frozen Yogurt Franchise Geschäfts helfen werden:

_____

_____

Haben Sie bereits Gastronomie- / Dienstleistungs-Erfahrung? Wenn ja, welche?

_____

_____

Bitte beschreiben Sie kurz, in welchen Positionen Sie bereits belegbar Führungserfahrung sammeln konnten:

_____

_____

Falls Sie nicht im Besitz der EU-Staatsbürgerschaft sind: Haben Sie eine Aufenthalts-genehmigung und Arbeitserlaubnis? ☐ Ja ☐ Nein
Arbeitserlaubnis/Aufenthaltsgenehmigung befristet bis ___ / ___ / _____

Haben Sie gesundheitliche Einschränkungen oder Vorstrafen? ☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, welche?

_____

Diese Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit: ☐ Ja

Ort/Datum/Unterschrift