



health  wellness

Wir freuen uns über Dein Interesse an unserem Franchise-Konzept und bestätigen Dir, dass Deine Daten ausschließlich für interne Zwecke genutzt werden. Dein BETTER-Health & Wellness-Team!

1. Persönliche Daten

Name, Vorname/ggf. Firmenname _____

Straße _____ PLZ, Ort _____

Telefon (privat, mobil) _____ Internet _____

Firma _____

Telefon (geschäftlich) _____ E-Mail _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Nationalität _____ Familienstand _____

Name des Ehegatten _____ Kinder/Alter _____

2. Beruflicher Werdegang – bitte tabellarischen Lebenslauf beifügen

Hast Du eine Ausbildung/Studium abgeschlossen? Ja/Nein

Wenn ja, welche/s? _____

Stehst Du noch in einem Arbeitsverhältnis? Ja/Nein

Was hast Du für eine Einkommensvorstellung? _____

Frühester Termin einer Unternehmensgründung _____

Standortwunsch _____

3. Allgemeine Fragen

Unterstützt Deine Familie Dein Vorhaben? Ja/Nein

Welche persönlichen Stärken _____

welche Schwächen _____ hast Du?

Warum möchtest Du dich selbstständig machen? _____

Wie bist Du auf das „Mister Cannabis-Konzept“ aufmerksam geworden? _____

4. Finanzierung-bitte Eigenkapitalnachweis beifügen! (Kann bei Erstgespräch nachgereicht werden)

Wie viel Eigenkapital bringst Du in Deine Existenzgründung mit ein:

bis 10.000€ 10.000 bis 15.000€ 15.000 bis 20.000€ mehr als 20.000€

Hast Du ein Verbraucher-Insolvenzverfahren beantragt oder haben Gläubiger einen Antrag auf Eröffnung des Insolvenzverfahrens beantragt? Ja/Nein

Bist Du zahlungsunfähig und/oder überschuldet? Ja/Nein

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und verarbeitet werden und versichere, dass die vorstehenden persönlichen Daten richtig weitergegeben sind.

(Ort, Datum) (Unterschrift des Bewerbers)

ausgefüllt bitte per E-mail an franchise@mistercannabis.de oder faxen an 05151/9812789-9