



# Ihr erster Schritt zum Unternehmer!

Bitte füllen Sie den Fragebogen aus und senden ihn, zusammen mit einem **aktuellen Lebenslauf**, an folgende Adresse: **ZGS Bildungs-GmbH, Franchise-Abteilung, Büropark Schloss Berge, Ludwig-Erhard-Straße 2, 45891 Gelsenkirchen**

## Ihre Kontaktdaten:

Name  Vorname

Straße  PLZ, Ort

Telefon  Fax

E-Mail

Warum möchten Sie Franchise-Partner der Schülerhilfe werden?

Was erwarten Sie von dem Franchise-Geber Schülerhilfe?

Haben Sie Erfahrung im Umgang mit Kindern und Jugendlichen (z. B. eigene Kinder, Trainer etc.?)

Ist es möglich, uneingeschränkt ganztägig zu arbeiten?  Ja  Nein

Sind Sie zurzeit berufstätig?  Ja  Nein

Frühester Geschäftsgründungstermin

Bisheriges monatliches Einkommen, **brutto** (Freiwillige Angabe)

Verfügbares Eigenkapital  10.000 €  10.000–20.000 €  mehr als 20.000 €

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Ich versichere, dass alle hier gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen, und bin an einem persönlichen Gespräch interessiert.

Ort, Datum

Unterschrift