



## Franchisepartnerschaftsfragebogen

Wir danken Ihnen für Ihr Interesse an einer Franchisepartnerschaft mit der LE CROBAG GmbH & Co. KG.

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen sorgfältig und vollständig aus, damit wir mehr über Sie erfahren und Ihre Bewerbung weiter bearbeiten können. Selbstverständlich werden Ihre Angaben von uns streng vertraulich behandelt und ausschließlich im Zusammenhang mit der Erwägung verwendet, eine Franchisepartnerschaft mit Ihnen einzugehen.

Mit der Übersendung des ausgefüllten Fragebogens entstehen keinerlei Verpflichtungen bzw. Bindungen Ihrerseits oder seitens der LE CROBAG GmbH & Co. KG in Bezug auf eine Franchisepartnerschaft mit dem System LE CROBAG.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an:

LE CROBAG GmbH & Co. KG

LE CROBAG Franchising

z. Hd. Frau Rebekka Koschmieder

Gasstraße 18

22761 Hamburg

oder

Rebekka.Koschmieder@lecrobag.de

Nach Erhalt des vollständig ausgefüllten Fragebogens werden wir uns zeitnah mit Ihnen in Verbindung setzen.

Persönliche Daten



Anrede                      Frau                       Herr

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_

Telefon geschäftlich \_\_\_\_\_

Telefon mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_

Ausbildung und Beruf

- Welchen Schulabschluss haben Sie?

Hauptschule  erworben in: \_\_\_\_\_ (Jahr)

Mittlere Reife  erworben in: \_\_\_\_\_ (Jahr)

Abitur  erworben in: \_\_\_\_\_ (Jahr)

Fachhochschule  erworben in: \_\_\_\_\_ (Jahr)  
Studiengang / Titel:  
\_\_\_\_\_

Universität  erworben in: \_\_\_\_\_ (Jahr)  
Studiengang / Titel:  
\_\_\_\_\_

Sonstiges  Bitte erläutern:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Verfügen Sie über eine Berufsausbildung Ja  Nein

- Wenn ja, welche?  
\_\_\_\_\_

- Wann und wo haben Sie Ihre Ausbildung abgeschlossen?  
\_\_\_\_\_

- Verfügen Sie über weitere Qualifikationen bzw. praktische Kenntnisse? Ja  Nein

Bitte erläutern Sie diese:

---



---



---

- Stehen Sie derzeit in einem Beschäftigungsverhältnis? Ja  Nein

- Wenn ja, welche Position haben Sie dort inne und um welches Unternehmen bzw. welche Branche handelt es sich?

---



---



---

- Haben Sie Erfahrung in der Gastronomie oder im Lebensmittelhandwerk? Ja  Nein

- Wenn ja, bitte Erläutern Sie dieses:

---



---



---

- Welche waren Ihre vorherigen drei beruflichen Tätigkeiten?

Berufliche Tätigkeit / Position: \_\_\_\_\_

Unternehmen / Branche: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit / Position: \_\_\_\_\_

Unternehmen / Branche: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Berufliche Tätigkeit / Position: \_\_\_\_\_

Unternehmen / Branche: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Persönlichkeit

- Wie sind Sie auf LE CROBAG aufmerksam geworden?

---

---

---

- Warum interessieren Sie sich für eine Partnerschaft mit LE CROBAG?

---

---

---

- Was ist Ihnen bei einer Franchisepartnerschaft mit LE CROBAG besonders wichtig? (Bitte nennen Sie 3 Kriterien)

1. 

---

2. 

---

3. 

---

- Haben Sie sich bereits bei Franchisesystemen beworben bzw. planen Sie dieses?

Ja     Nein

- Wenn ja, welcher Branche/welchen Branchen sind diese Franchisesysteme zuzuordnen?

---

---

- Was sind Ihre Ziele für die nächsten 5 Jahre und wie wollen Sie diese erreichen?

---

---

---

## Franchise

- Welches ist ihr bevorzugter Standort?  
(Bitte geben Sie eine Stadt mit Postleitzahl oder ein Bundesland an!) \_\_\_\_\_
  
- Sind Sie örtlich flexibel? Ja  Nein
- Waren Sie schon einmal selbständig oder sind es noch? Ja  Nein
- Wenn ja, in welcher Branche? \_\_\_\_\_  
In welchem Zeitraum? \_\_\_\_\_
  
- Falls Sie eine frühere Selbständigkeit aufgegeben haben, aus welchem Grund?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  
- Haben Sie einen bestimmten Standort für LE CROBAG in Aussicht? Ja  Nein
- Wenn ja, in welcher Stadt? (Angabe mit Postleitzahl) \_\_\_\_\_
  
- Ist es Ihnen möglich und beabsichtigen Sie, dem LE CROBAG Verkaufsshop Ihre volle Zeit zu widmen? Ja  Nein
  
- Sind oder waren weitere Familienmitglieder oder Verwandte von Ihnen in einem LE CROBAG Verkaufsshop beschäftigt? Ja  Nein
- Wenn ja, erläutern Sie wann und wo!  
\_\_\_\_\_

## Vermögensverhältnisse

- **Vermögen**

Barvermögen einschließlich Bankguthaben ca. \_\_\_\_\_

Wertpapiere ca. \_\_\_\_\_

Forderungen ca. \_\_\_\_\_

Grundeigentum ca. \_\_\_\_\_

Sonstiges Vermögen ca. \_\_\_\_\_

**Gesamtvermögen** \_\_\_\_\_

- **Einkünfte**

Bitte geben Sie die Bruttobeträge (vor Steuern) an und legen Sie dabei **das letzte abgelaufene Kalenderjahr** zugrunde, sofern sich im laufenden Jahr keine nennenswerten Veränderungen ergeben haben.

Jahresgehalt brutto ca. \_\_\_\_\_

Variable Vergütungen (z.B. Bonus) ca. \_\_\_\_\_

Sonstige Einkünfte (z.B. aus Kapitalerträgen oder ca. \_\_\_\_\_

Immobilienvermögen)

**Gesamteinkünfte pro Jahr** \_\_\_\_\_

- **Verbindlichkeiten aus**

ca. \_\_\_\_\_

Steuern ca. \_\_\_\_\_

Darlehen ca. \_\_\_\_\_

Bürgschaften ca. \_\_\_\_\_

Unterhaltszahlungen / -verpflichtungen: ca. \_\_\_\_\_

Miete / Pacht / Leasing / Ratenlieferungen ca. \_\_\_\_\_

Kauf ca. \_\_\_\_\_

**Gesamtverbindlichkeiten** \_\_\_\_\_

- Bestehen weitere Vermögensbelastungen, welche vorstehend nicht berücksichtigt sind (z.B. Grundschuld) und wenn ja, in welcher Höhe?
- 

- **Sonstige Risiken**

Bitte teilen Sie uns mit, ob eines oder mehrere Risiken der nachstehenden Art für Ihr Vermögen bestehen:

- Laufende Rechtsstreitigkeiten, die erhebliche finanzielle Risiken bergen? Ja  Nein
- Sie sind Schuldner in einem Insolvenzverfahren Ja  Nein
- Es läuft ein Scheidungsverfahren oder steht bevor, ohne dass Gütertrennung vereinbart wurde. Ja  Nein
- Gegen mich läuft gegenwärtig ein Unterhaltsprozess. Ja  Nein



**Einwilligungserklärung**

*Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten im Sinne des § 3 Abs. 1 BDSG, die ich vorstehend auf diesem Formular eingetragen habe, vom Franchisegeber zu Zwecken der Vertragsanbahnung und Vertragsdurchführung mit mir erhoben und verarbeitet werden dürfen. Der Franchisegeber löscht die Daten unverzüglich, wenn kein Vertragsverhältnis zustande kommt.*

*Im Falle eines Vertragsabschlusses werden meine Daten vom Franchisegeber ggf. auch mittels EDV verarbeitet. Zweck der Datenverarbeitung sind ausschließlich Belange, die mit der Durchführung des Franchisevertrages in Zusammenhang stehen und an denen der Franchisegeber ein berechtigtes Interesse hat. Die Datenverarbeitung soll dem Franchisegeber insbesondere die Möglichkeit eröffnen, fortlaufend zuverlässige Prognosen über die Wirtschaftlichkeit der Vertragsdurchführung zu treffen. Eine Erhebung und Verarbeitung besonders sensibler Daten findet dabei nicht statt. Die erhobenen Daten werden auch nicht an Dritte weitergegeben und vor unbefugtem Zugriff geschützt. Nach Beendigung des Vertragsverhältnisses werden meine Daten vom Franchisegeber innerhalb einer angemessenen Frist gelöscht.*

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit obiger Angaben. Die von mir hierin gemachten Angaben dürfen von der LE CROBAG GmbH & Co. KG als Entscheidungsgrundlage einer möglichen Zusammenarbeit vollständig genutzt werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ermächtigung zur Einholung von Schufaauskünften

Hiermit ermächtige ich, ....., geboren am .....,  
wohnhaft unter der Adresse .....,  
die LE CROBAG GmbH & Co. KG, Gasstraße 18, 22761 Hamburg, Auskünfte über  
meine allgemeinen und wirtschaftlichen Verhältnisse bei der zuständigen Schufa  
einzuholen.

Meine Bankverbindung lautet wie folgt:

Geldinstitut und Sitz: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

*Für den Fall, dass die vorstehende Bankverbindung vor weniger als einem Jahr  
begründet wurde, geben Sie bitte zusätzlich Ihre vorherige Bankverbindung an:*

*Geldinstitut und Sitz: \_\_\_\_\_*

*Kontonummer: \_\_\_\_\_*

*Bankleitzahl: \_\_\_\_\_*

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Hinweis: Für die weitere Bearbeitung Ihrer Bewerbung werden wir ein polizeiliches  
Führungszeugnis benötigen. Wir möchten Sie bitten, ein Original für den Fall einer  
Einladung zu einem persönlichen Gespräch zur Vorlage bereitzuhalten.

Vielen Dank  
Ihr LE CROBAG Franchising Team