

Selbstauskunft

(Alle Angaben sind nur zum ausschließlichen Gebrauch der Firma "Ihr Platz" bestimmt und werden streng vertraulich behandelt.)

Sie können diese Formular direkt am Bildschirm ausfüllen und per e-mail an uns senden.
Alternativ können Sie das Formular auch ausfüllen, ausdrucken und mit der Post an folgende Anschrift schicken:

"Ihr Platz" GmbH & Co. KG
Bereich Franchise
z. H. Herrn Klöppel
persönlich/vertraulich
Rehmstr. 18-20
49080 Osnabrück

Angaben zur Person:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon / Fax: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Familienstand: _____

Kinder (mit Altersangabe): _____

Anzahl weiterer Unterhalts-
pflichtiger Personen: _____

Erlerner Beruf: _____

z. Z. tätig als: _____

beschäftigt bei: _____

Angaben zum Partner / in:

Name des Partners: _____

Anschrift:
(falls abweichend) _____

Geburtsdatum: _____

Beruf des Partners: _____

z. Z. tätig als: _____

Allgemeine Angaben

	Ja	Nein
Waren Sie früher bereits einmal selbständig tätig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, in welcher Branche:		
Für welchen Standort interessieren Sie sich?		
Haben Sie chronische Leiden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie vorbestraft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben über Ihre wirtschaftliche Situation

Wie hoch ist Ihr derzeitiges Brutto-Gehalt?		
Wie hoch ist Ihr Eigenkapital?		
	Ja	Nein
Beziehen Sie Einnahmen aus Miete und/oder Pacht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, in welcher Höhe?		
Verfügen Sie über Grundbesitz oder sonstiges Vermögen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, mit welchem ca. Wert?		
Haben Sie finanzielle Verpflichtungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wenn ja, welcher Art und Höhe?		

Angaben zum beruflichen Werdegang

	Zeitraum	Schule	Abschluss
Schulbildung	von bis		
Art der Ausbildung: (Lehre, Studium, Berufsakademie)	Zeitraum	Arbeitgeber/Institution	Tätigkeit
	von bis		
	von bis		
Beruflicher Werdegang:	Zeitraum	Arbeitgeber	Tätigkeit
	von bis		
	von bis		
	von bis		
	von bis		

Ort, Datum

Unterschrift