



Interessentenanfrage

Vertraulich

Durch diesen Antrag werden keine Verpflichtungen begründet.
Ihre Angaben werden vertraulich behandelt!

Bitte Lichtbild
neueren Datums
beifügen.

Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____

evtl. Geburtsname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon privat _____ Dürfen wir Sie dort anrufen? Ja Nein

Telefon geschäftl. _____ Dürfen wir Sie dort anrufen? Ja Nein

Telefax privat _____

Telefax geschäftl. _____

E-mail _____

Familienstand: _____

Name des Ehe- /Lebenspartners: _____

Anzahl / Alter der Kinder _____

Anzahl der zu unterstützenden Personen: _____

Liegen körperliche Leiden vor? Ja Nein

Wenn ja, welche? _____

Sind Sie im Sinne des Gesetzes vorbestraft? Ja Nein

Stellt diese Vorstrafe einen Hinderungsgrund für die Selbständigkeit dar? Ja Nein

Würden Sie uns ein polizeiliches Führungszeugnis zur Verfügung stellen? Ja Nein

Berufliche Daten

Erlerner Beruf: (Antragsteller) _____

Derzeitige Beschäftigung: (Antragst.) _____

Firma / Adresse _____

Derzeitige Beschäftigung:
(Ehe- / Lebenspartner) _____

Beschreiben Sie Ihr Arbeitsgebiet, Ihren Verantwortungsbereich und die Anzahl Ihnen unterstellter Personen:

Frühere berufliche Tätigkeiten:

Daten (letzte zuerst)	Position	Anschrift
-----------------------	----------	-----------

von _____

bis _____

von _____

bis _____

von _____

bis _____

von _____

bis _____

Ausbildung:

Volksschule Abitur Universität Mittlere Reife Fachhochschulabschluß Sonstiges

Name der Hochschule und akademischer Grad:

Sind Sie schon einmal selbständig gewesen?

Ja Nein

Wenn ja, bitte erläutern:

War oder ist ein Insolvenz- bzw. ehemals Konkurs- oder Vergleichsverfahren gegen Sie oder ein Unternehmen anhängig, an welchem Sie beteiligt waren oder sind bzw. in welchem Sie eine leitende Funktion ausüben oder ausgeübt haben (Geschäftsführer, Prokurist oder dergleichen)?

Ja Nein

Würden Sie dem Betrieb eines Häagen-Dazs Shops Ihre volle Zeit widmen?

Ja Nein

Bis zu wie viel Wochenstunden? _____

Haben Sie und/oder Ihr Ehe-/Lebenspartner bereits in einem Häagen-Dazs Shop gearbeitet?

Ja Nein

Wenn ja, wann und wo?

Sind Sie mit einem Mitglied der Geschäftsleitung, einem Häagen-Dazs Shop / General Mills Mitarbeiter oder einem Häagen-Dazs Shop Franchisenehmer bekannt, verwandt oder verschwägert?

Ja Nein

Name: _____

Verwandtschaftsgrad: _____

Informationen zum Standort

Für welchen Häagen-Dazs Shop Typ interessieren Sie sich?

Flagship

Classic

Take-Out

Interessieren Sie sich für einen bestimmten Standort?

Ja Nein

Wenn ja, für welchen?

Haben Sie an diesem Standort bereits eine Ladenfläche in Aussicht?

Ja Nein

Wenn ja, lassen Sie uns bitte detaillierte Informationen zukommen.

Sonstiges

Wie haben Sie die Marke Häagen-Dazs kennen gelernt?

Warum möchten Sie ein Eiscremebusiness eröffnen?

Was erwarten Sie von einem Franchiseunternehmen?

Warum möchten Sie Lizenznehmer der Marke Häagen-Dazs werden?

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der im Fragebogen notierten Informationen.

Datum _____

Unterschrift _____

Die Informationen dieses Fragebogens werden bei Häagen-Dazs Shop selbstverständlich strikt vertraulich behandelt!

Bitte senden Sie den komplett ausgefüllten Fragebogen zusammen mit den angeforderten Unterlagen an folgende Adresse:

General Mills GmbH
Jan-Peter Becker
Regional Operations Director
Häagen-Dazs Shop
Osterbekstraße 90c

22083 Hamburg

Für weitere Informationen und Rückfragen steht Ihnen Herr Jan-Peter Becker gern zur Verfügung:

Tel.: 040 - 68 94 14 -0
Fax: 040 - 68 94 14 -9951
Email: Jan-Peter.Becker@genmills.com