

Name:	
Adresse:	
PLZ / Ort:	
Am besten zu erreichen unter Tel:	Wann am besten zu erreichen:
E-Mail:	Geburtsdatum:
Familienstand:	Anzahl minderjähriger Kinder:
Arbeitgeber:	Position:
Telefon geschäftlich:	Fax geschäftlich:
Dürfen wir Sie während der Arbeitszeit anrufen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wann sind Sie während der Arbeitszeit am besten erreichbar?
Wie haben Sie von Home Instead Senior Care erfahren?	
In welcher Stadt würden Sie gern Ihr Unternehmen eröffnen? 1. _____ Wenn Ihr bevorzugtes Geschäftsgebiet nicht verfügbar ist, welche Stadt / welches Gebiet wäre Ihre zweite / dritte Wahl? 2. _____ 3. _____	
Haben Sie jemals selbst ein älteres Familienmitglied, einen Verwandten oder Freund gepflegt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wenn Sie über einen beruflichen Wechsel nachdenken, wie lange waren Sie bei Ihrem aktuellen bzw. letzten Arbeitgeber beschäftigt?	

Haben Sie auch andere Franchise-Unternehmen in Erwägung gezogen?

Ja Nein

Wenn ja, welcher Art?

Höchster abgeschlossener Ausbildungsgrad:

Erworbene Titel / Abschlüsse:

Die geschätzten Startkosten für einen Home Instead Senior Care Franchisenehmer betragen ca. CHF 150.000.- (Franchisegebühr, Büroausstattung, Liquidität etc.). Welche Vermögenswerte haben Sie zur Verfügung (Bar, Hypothek etc.)?

Wurden Sie jemals einer Straftat verdächtigt?

Ja Nein

Wenn ja, bitte erklären Sie dies näher:

Mussten Sie jemals persönliche Insolvenz erklären?

Ja Nein

Wenn ja, bitte erklären Sie dies näher:

Hatten Sie jemals ein eigenes Unternehmen?

Ja Nein

Wenn ja, welcher Art?

Würden Sie selbst die Geschäftsführung von Home Instead Senior Care übernehmen?

Ja Nein

Wenn nicht Sie selbst, wen würden Sie dafür einsetzen?

Bitte beschreiben Sie den Werdegang der hierfür vorgesehenen Person ausführlich auf einem eigenen Blatt:

Wieso möchten Sie eine eigene Unternehmung starten?

Was hat Sie dazu bewogen, gerade den Seniorenmarkt als Tätigkeitsfeld Ihrer eigenen Unternehmung zu wählen?

Bitte listen Sie Ihre persönlichen Eigenschaften, Fähigkeiten und Erfahrungen auf, aufgrund derer Sie sich versprechen, als Home Instead Franchisenehmer erfolgreich zu sein:

Welche Zeit haben Sie für sich dafür vorgesehen, Ihr Home Instead Senior Care Franchiseunternehmen zum Erfolg zu führen?

UNTERSCHRIFT BEWERBER/IN

DATUM