



EMTÉ Franchise B.V.  
Postbus 47, 5460 AA VEGHEL  
Tel. : 0413 - 343 500  
Fax : 0413 - 349 038

hier uw  
pasfoto

## FORMULIER KANDIDAAT-ONDERNEMER

### A . P E R S O O N L I J K E G E G E V E N S

Naam \_\_\_\_\_ Voorletters \_\_\_\_\_ Roepnaam \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Woonplaats \_\_\_\_\_

Telefoon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Mobiele telefoon \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

Burgerlijke staat \_\_\_\_\_ gehuwd / ongetrouwd / samenwonend / gescheiden\*

Religieuze gezindheid \_\_\_\_\_

Kinderen \_\_\_\_\_ ja/nee\* Leeftijden \_\_\_\_\_

Partner \_\_\_\_\_ Naam \_\_\_\_\_

Geboorteplaats \_\_\_\_\_ Geboortedatum \_\_\_\_\_

Beroep \_\_\_\_\_

Psychologisch getest \_\_\_\_\_ ja/nee\* zo ja, door welke organisatie \_\_\_\_\_

Hobby's \_\_\_\_\_

### B . V O O R K E U R V O O R F O R M U L E / P L A A T S

Waar of in welke omgeving wenst u zich te vestigen (s.v.p. met eerste keus beginnen)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

### C . I N D I E N U Z E L F S T A N D I G B E N T O F G E W E E S T B E N T

Aard van uw bedrijf \_\_\_\_\_

Zelfstandig sinds \_\_\_\_\_

Omschrijving activiteiten \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## D . O P L E I D I N G

### Gevolgde opleiding

	Diploma
_____	ja/nee *
_____	ja/nee *
_____	ja/nee *
_____	ja/nee *

### Gevolgde opleiding partner

_____	ja/nee *
_____	ja/nee *
_____	ja/nee *
_____	ja/nee *

Heeft u of uw partner een ondernemersdiploma \_\_\_\_\_ ja/nee \*

Gaat uw partner in de exploitatie meewerken \_\_\_\_\_ ja/nee \*

## E . W E R K E R V A R I N G

### Uw werkervaring

Periode	Aard van het bedrijf	Functie	Specifieke kenmerken
_____ tot _____	_____	_____	_____
_____ tot _____	_____	_____	_____
_____ tot _____	_____	_____	_____
_____ tot _____	_____	_____	_____

### Werkervaring van uw partner

Periode	Aard van het bedrijf	Functie	Specifieke kenmerken
_____ tot _____	_____	_____	_____
_____ tot _____	_____	_____	_____
_____ tot _____	_____	_____	_____
_____ tot _____	_____	_____	_____

### Referenties

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## F . F I N A N C I Ē L E G E G E V E N S

Een eigen zaak vergt een bepaalde investering. Bent u bereid en in staat een bedrag als eigen vermogen in uw onderneming te steken? ja/nee \*

Eigen vermogen kan bestaan uit: - spaargeld	€ _____
- overwaarde eigen woning	€ _____
- vermogen in bestaande zaak	€ _____
- achtergestelde lening van familie of kennissen	€ _____
Totaal	€ _____

## G . W A A R K E N T U O N S V A N ?

Onderstaand kunt u aangeven hoe u met ons in contact bent gekomen.

Via advertentie in \_\_\_\_\_

Anders, nl. \_\_\_\_\_

## H . U W M O T I V A T I E

Licht uw motivatie toe, waarom een eigen (franchise-)zaak, waarom deze formule?

---

---

---

---

---

---

## I . O V E R I G E I N F O R M A T I E

Indien u meer informatie over uzelf kwijt wilt, kunt u dit onderstaand vermelden.

---

---

---

---

---

---

**Op welke dagen schikt een persoonlijk onderhoud u?**

---

Aldus naar waarheid ingevuld te \_\_\_\_\_ datum \_\_\_\_\_

Handtekening

---

Uiteraard zal deze informatie vertrouwelijk behandeld worden. Zonder uw toestemming wordt met niemand contact opgenomen.

U kunt dit formulier portvrij retour sturen aan:

Sligro Food Group Nederland B.V.

t.a.v. EMTÉ Franchise

Antwoordnummer 31

5460 VB VEGHEL

- Doorhalen wat niet van toepassing is.