



LIPIZZANER®
CONFISERIE & COFFEE SHOP

FRANCHISE ANTRAG

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder in gut lesbarer Schrift aus oder verwenden Sie Ihren PC.

1. Allgemeines:

Stellen Sie den Antrag als: (wenn Sie den Antrag als Unternehmer stellen, füllen Sie bitte zusätzlich Punkt 5 im Antrag aus)	<input type="checkbox"/> Privatperson/Existenzgründer <input type="checkbox"/> selbständiger Unternehmer <input type="checkbox"/> Cafetier/Hotelier
Wo möchten Sie einen Lipizzaner Confiserie & Coffee Shop eröffnen?	
Stehen Sie in einer Geschäftsbeziehung mit der Lecon Firmengruppe?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Kunde/Gast <input type="checkbox"/> Lieferant

2. Persönliche Daten:

Familienname:	
Vorname:	
Adresse:	
Telefon privat:	
Telefon geschäftlich:	
Telefax:	
E-mail:	

4. Ausbildung:

Schultyp	Abschluss	
Volks- oder Grundschule:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Hauptschule:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Mittlere Reife:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Matura/Abitur:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Fachhochschule:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Universität:	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Akademischer Grad:		
Fremdsprachen:		
Sonstige Weiterbildung:		
Waren Sie schon einmal selbständig?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Aus welchen Gründen üben Sie diese Tätigkeit nicht mehr aus?		
War oder ist ein Konkursverfahren anhängig?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein

5. Unternehmensdaten:

(nicht für Privatpersonen/Existenzgründer)

Name Ihres Unternehmens:	
Adresse:	
Art des Unternehmens:	
In welcher Beziehung stehen Sie zu diesem Unternehmen?	<input type="radio"/> Alleininhaber <input type="radio"/> Teilhaber mit _____ Prozent
Wieviele Mitarbeiter beschäftigen Sie ?	_____ Mitarbeiter

Wer wird den LIPIZZANER Confiserie & Coffee Shop führen?	<input type="radio"/> selbst	<input type="radio"/> Geschäftsführer
Möchten Sie den LIPIZZANER Confiserie & Coffee Shop in Ihrem Unternehmen einrichten?	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Wenn nein, wo planen Sie einen LIPIZZANER Confiserie & Coffee Shop einzurichten?	Adresse: <input type="radio"/> Steht noch nicht fest	
Beschreiben Sie kurz die Lage des geplanten Lokals: (Frequenz, Fussgängerzone, Umgebung, etc.)		
Wieviele Standorte planen Sie?	<input type="radio"/> Einen <input type="radio"/> Mehrere: _____ Standorte	

Beschreiben Sie bitte Ihren Bezug zu Österreich bzw. zum LIPIZZANER Confiserie & Coffee Shop:

Datum: _____

Unterschrift: _____

