

Intrasseanmälan om att bli franchisetagare

Förnamn:

Efternamn:

Adress:

Postnummer:

Ort:

Mobilnummer:

E-mail:

Verifiera e-mail (var noggrann då information skickas till den här adressen):

Ålder:

Kön:

Civilstånd:

Boendeform (Hyresrätt, bostadrätt, hus/villa):

Nuvarande sysselsättning:

Beskriv kortfattat varför du vill bli franchisetagare hos Gents:

Var vill du öppna:

Inom vilken tidsperiod vill du öppna:

Hur mycket kapital kan du investera i ditt företag:

Kan du genom bankkontakter eller på annat sätt låna upp kapital utöver din egen insats:

Övriga kommentarer: