**Sumatra Indonéz Étterem**

**Személyes adatok:**

(Az alábbiakban megadott információkat a Sumatra franchise központ bizalmasan kezeli, kizárólag belső használatra használja.)

Vezetéknév …………………………………….. Keresztnév ……………………………………..

Postacím Irsz………… Város ……………………………… Utca, tér …………………

Telefonszám ……………………………………………………………………………………………………………

E-mail cím ……………………………………………………………………………………………………………..

Családi állapot ………………………………………………………………… Életkor………………

Jelenlegi szakmai státusz: alkalmazott vállalkozó

Cég név …………………………………………………………………………………………………………….-

Tevékenységi terület …………………………………………………………………………………………

**Hol tervezi** **Sumatra Indonéz Étterem nyitását?** …………………………………………

Hogyan értesült a franchise lehetőségről? ……………………………………………………………

**Melyik üzleti modellünk keltette fel az érdeklődését?**

1. Sumatra étterem szállodában
2. Sumatra Sushi Food Corner szállodában
3. Önálló Sumatra étterem
4. Balinéz masszázsszalon

**Elhivatottság és beruházás**

**Miért a Sumatra Indonéz Étterem hálózatra esett a választása?**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
  
………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Mennyi ideig kívánja működtetni a franchise vállalkozást?**

(kérem, jelölje meg időtartamot)

5 és 10 év között ………

több mint 10 évig ………

**Mekkora összeget kíván befektetni a franchise vállalkozásba?**

(Kérem, jelölje meg az összeget [X])

25 000 euro-ig ………

25 000 euro és 50 000 euro között ………

50 000 euro felett ………

**Kivel kívánja működtetni vállalkozását?**   
(X – a kitöltésnél)

Önállóan ………

Házastárs ………

Családtag ………

Barát ………

Egyéb, éspedig ………………………………………………………………………………………..

Kérem, hogy az alábbi e-mail elérhetőségünkre küldje vissza a kitöltött jelentkezési lapot

**Franchise kapcsolattartó:** Tóth Tihamér Tamás

Email: [manager@therma.sk](mailto:manager@therma.sk)