

Kontaktformular

Anrede : _____

Name : _____ Vorname : _____

Straße / Hausnummer : _____

PLZ : _____ Wohnort : _____

Telefonnr. : _____ Fax : _____

Mobitel. : _____ e-mail : _____

Geburtstag : _____ Geburtsort : _____ Staatsangehörigkeit : _____

Fremdsprachenkenntnisse : _____ eigener PKW : ja nein

Familienstand : _____ Körpergröße : _____ cm Konfektionsgröße : _____

erlernter Beruf : _____ zuletzt ausgeübte Tätigkeit : _____

Gewerbeanmeldg. : ja nein Finanzamt : _____ Krankenkasse : _____

Verkaufserfahrung als selbstständiger Auftragnehmer ? ja nein wenn ja, wieviel : _____ Jahre

Verkaufserfahrung insgesamt : _____ Jahre gültiges Gesundheitszeugnis : ja nein

Name Auftraggeber : _____ Produkt : _____

Name Auftraggeber : _____ Produkt : _____

Name Auftraggeber : _____ Produkt : _____

Für welche Auftraggeber sind Sie eventuell noch tätig ? _____

An welchen Wochentagen möchten Sie grundsätzlich Aufträge übernehmen ?

MO DI MI DO FR SA

Für welche Einsatzgebiete haben Sie Interesse ?

Shop Betreuung Kochvorführung Promotion Verkostung

WICHTIG, bitte ankreuzen : Sind Sie Umsatzsteuerberechtigt ? ja nein

Der Unterzeichnende bittet um die Aufnahme in die Adressdatei von VBR zum Zwecke der Auftragsvermittlung für selbständige Auftragnehmer. VBR versichert, dass Ihre Daten nur zu diesem Zwecke gespeichert und verwendet werden !

Ort / Datum

Unterschrift



Inh. Herr Rolf Gottwald
Hansestr. 21
18182 Bentwisch
Tel. 0381 - 630 26 11
Fax 0381 - 630 26 12
e-mail r.gottwald@vbr-rostock.de
www.vbr-rostock.de