

Kontaktformular

Anrede : _____

Name : _____ Vorname : _____

Straße / Hausnummer : _____

PLZ : _____ Wohnort : _____

Telefonnr. : _____ Fax : _____

Mobitel. : _____ e-mail : _____

Wichtig !
Bitte eine zeitnahe Fotografie von sich hier anfügen !

Geburtstag : _____ Geburtsort : _____ Staatsangehörigkeit : _____

Fremdsprachenkenntnisse : _____

Familienstand : _____ eigener PKW : ja nein

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, Ihre Daten sind bei uns sicher und werden ausschließlich nach dem neuen EU-DSGVO und BDSG 2018 verarbeitet.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____



Inh. Herr Rolf Gottwald
Mollistraße 10
18209 Bad Doberan
Tel. 038203 - 420 850
Fax 038203 - 420 855
e-mail r.gottwald@vbr-rostock.de
www.vbr-rostock.de