

## Gastronomiebewerberbogen

<u>Allgemeines</u>	Bewerber	Partner
Vorname:		
Nachname:		
Geburtstag:		
Familienstand:		
Nationalität:		
Straße:		
PLZ und Ort:		
Telefon/Handy:		
E-Mail:		

<u>Qualifikationen</u>	Bewerber	Partner
Erlerner Beruf:		
Derzeitige Tätigkeit:		
Selbständigkeit:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Vorobjekte:	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____	1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

<u>Objektwunsch</u>		
Betriebstyp:	<input type="checkbox"/> Restaurant <input type="checkbox"/> Speisegaststätte <input type="checkbox"/> Schankbetrieb	<input type="checkbox"/> Vereinsheim <input type="checkbox"/> Bistro/Pub/Bar
Art des Speiseangebots:		
Wirtwohnung:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Biergarten:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Gästezimmer:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Region:		
Terminwunsch:		
Konzessionsträger:	<input type="checkbox"/> Bewerber <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Bewerber & Partner	

<u>Sonderwünsche</u>

Bitte ausgefüllt an Michael Götz schicken ([m.goetz@tucher.de](mailto:m.goetz@tucher.de) / 0911 9776 98680)