



## Fragebogen

### Eignung zur beruflichen Selbständigkeit und als Unternehmer

	JA	NEIN
Streben Sie eine 100%ige Selbständigkeit an?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind Sie mobil mittels eines Autos?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besitzen Sie einen Internet Anschluss?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haben Sie bereits Verkaufs- / Vertriebs-Erfahrung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bereiten Ihnen Kontakte mit Mitmenschen Freude?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Arbeiten Sie gerne im Team?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Können Sie Menschen führen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind Sie interessiert an Gesundheits-Themen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kein Geschäft ohne Investition – möglich für Sie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind Sie bereit für Ausbildung und Weiterbildung?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sind Sie Nichtraucher?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Wie hoch müsste Ihr monatliches Einkommen sein? Fr. ....

Welche Punkte sind für Sie von Bedeutung, damit Sie mit Freude eine Tätigkeit ausüben können? .....

Name: ..... Vorname: ..... Geb: .....

Strasse: ..... PLZ/Ort: .....

Tel: ..... Natel: .....

E-Mail: .....

Wenn Sie ein persönliches Gespräch wünschen, senden Sie diesen Fragebogen ausgefüllt an uns zurück.