

**Vorname Name** : \_\_\_\_\_

**Straße** : \_\_\_\_\_

**PLZ Ort** : \_\_\_\_\_

**Telefon Nr.** : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Mobiltelefon Nr.** : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Fax-Nr.** : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**E-Mail:** : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** : \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**Steuernummer** : \_\_\_\_\_

**1. Ich bin an \_\_\_ Tagen pro Woche einsatzbereit.**

Bitte ankreuzen:  Mo.  Di.  Mi.  Do.  Fr.  (Sa.)

**Sind sie an langfristigen Aktionen interessiert?**  Ja  Nein

**2. Ich verfüge über einen Privat-Pkw**  Ja  Kombi  Nein

3. **Reiseeinsätze**     Ja    bis zu \_\_\_\_\_ Übernachtungen/Woche     Nein

**Ich habe private Übernachtungsmöglichkeiten in anderen Städten  
(bitte Postleitzahl und Ort angeben)**

Ja    PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_    PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_    PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Nein

4. **Wenn Sie im Vertrieb Erfahrungen haben, in welchen Bereichen?**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Merchandising   | <input type="checkbox"/>                              |
| <input type="checkbox"/> Preiserhebung/Informationsservice<br>(Aktionsaufbauten/Sonderplatzierungen) |   |
| <input type="checkbox"/> Aktionsabsprachen/Listungsgespräche   | <input type="checkbox"/> Auftragseinholung/Ordersätze |
| <input type="checkbox"/> Sonderdurchgänge  | <input type="checkbox"/> Mystery-Shopper              |
| <input type="checkbox"/> Gebiets-/Bezirksleiter  | <input type="checkbox"/> Fachberatung                 |
| <input type="checkbox"/> Telefonmarketing  |   |

Bemerkung:

---

---

---

**5. Meine Erfahrungen liegen hauptsächlich im Bereich**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lebensmitteleinzelhandel (LEH)           | <input type="checkbox"/> Fachhandel<br>(z. B. Elektro, Automobil, Film/Video etc.) |
| <input type="checkbox"/> Baumärkte                                | <input type="checkbox"/> Apotheken/Pharma  |
| <input type="checkbox"/> Schulen/sonst. öffentliche Einrichtungen | <input type="checkbox"/> sonstiges _____   |

**Vertriebserfahrung:**

Branche	Warengruppe (Produkt)	Handelsunternehmen (z. B. Diebels)
<b>LEH</b>	_____	_____
	_____	_____
<b>Fachhandel</b>	_____	_____
	_____	_____
<b>Baumarkt</b>	_____	_____
	_____	_____
<b>Apotheken</b>	_____	_____
<b>Schulen</b>	_____	_____
<b>Sonstige</b>	_____	_____

eigene Stärken: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_

Dauer der Vertriebstätigkeit gesamt: \_\_\_\_\_ Jahre

## Lebenslauf

<b>Name:</b> _____	<b>Geburtsdatum:</b> _____
<b>Straße:</b> _____	<b>Geburtsort:</b> _____
<b>PLZ/Ort:</b> _____	

**jetzige Tätigkeit:**  
\_\_\_\_\_

**erlernter Beruf:**  
\_\_\_\_\_

**Beruflicher Werdegang (Firma und Tätigkeit) der letzten 3 Jahre**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Sonstige Kenntnisse:**  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Hinweis gemäß BDSG: Ihre Daten werden automatisiert verarbeitet und gespeichert.**