**vorvertragliche aufklärung /**

**[Franchisegeberin] Fact Sheet**

**Disclaimer (vor der Verwendung zu löschen):**

Jedes Franchisesystem hat spezielle Rahmenbedingungen und Anforderungen. Bitte ergänzen oder ändern Sie die Liste entsprechend den spezifischen Eigenheiten Ihres Franchisesystems. Die vorliegende Liste kann insofern lediglich als unverbindlicher Anhaltspunkt genommen werden. Alle dem potentiellen Franchisenehmer kommunizierten Daten und Rahmenbedingungen müssen einer Prüfung standhalten und sollten sich in dieser Übersicht wiederfinden**.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Allgemeine Informationen [Franchisegeberin]** | |
| Firmenname und Sitz der Franchisegeberin | [Firma, FN-Nummer, Sitz, Anschrift, etc.] |
| Zeitpunkt der Gründung [Franchisegeberin] | [Zeitpunkt] |
| Zeitpunkt Eröffnung Pilotshop | [Zeitpunkt] |
| Anzahl der firmeneigenen Betriebe/Standorte | Apotheken: [Anzahl]  Shops: [Anzahl] |
| Geschäftsführer | [Name, evtl. Geb.-Datum] |
| Franchisenehmer-Betreuer | [Name, evtl. Geb.-Datum] |
| Zeitpunkt des Beginns des Franchisesystems | Ort, [Datum] etc. |
| Anzahl der bestehenden Franchise-Partner | Österreich: [Anzahl]  Deutschland: [Anzahl]  [Sonstige Länder: Anzahl] |
| Anzahl der im letzten Jahr vor Vertragsabschluss gewonnenen Partner | [Anzahl] |
| Vorzeitige Vertragsbeendigung eines Franchise-Partners seit Gründung des Franchisesystems | [Anzahl] |
| Mitgliedschaft in einem Franchiseverband | [Ja/Nein/Bewerbungsstand, etc. bzw. Angabe bei welchem Franchise-Verband] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Eckpunkte Franchisevertrag** | |
| Einrichtung und Gestaltung des Standortes | [Information] |
| Gebietsschutz | [Information] |
| Gewerbliche Kunden (Wiederverkäufer) | [etwaige Vorbehalte zugunsten der Franchisegeberin, etc.] |
| Schulungen | [Information] |
| Jahrestagung / ERFA-Tagung | [Information] |
| Preispolitik | [z.B. Unverbindliche Preisempfehlungen; freie Preisgestaltung, sofern im Einzelfall keine Höchstpreise oder zeitlich begrenzte Aktionspreise bei Markteinführungen] |
| Anforderungen an Franchisenehmer (z.B. spezielle Vorbildung) | [Anforderungen, z.B. Managementerfahrung, spezielle Gewerbeberechtigung, etc.] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zahlungsverpflichtungen des Franchisenehmers (zzgl. USt)** | |
| Einstiegsgebühr inklusive Kosten der Grund-Schulung | [Betrag] |
| Monatliche laufende Franchisegebühr | [z.B. Prozent % des Netto-Umsatzes] |
| Monatliche laufende Marketinggebühr | [z.B. Prozent % des Netto-Umsatzes] |
| Monatliche IT-Gebühr | [z.B. EUR ….,--] |
| Schulungen | [Beschreibung Kosten] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kapitalbedarf (projektabhängig)** | |
| Investition in Standort | [realistische Bandbreite] |
| Anfangsinvestition | [z.B. Marketingkampagne, etc.] |
| Sonstiger Kapitalbedarf | [Z.B. Anwaltskosten, Beraterkosten, Gebühren (Mietvertrag, etc.), Gewerbeberechtigung, Mitarbeiter, etc.] |
| Finanzierungsmöglichkeiten | [z.B. Keine seitens der Franchisegeberin] |

**Bestätigung**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich …………………………………………………………………………………………………. (Name und Anschrift), dass ich vor Abschluss des Franchisevertrages ausreichend Gelegenheit hatte, den Franchisevertrag samt seinen Anhängen, das Franchisesystem und seine wirtschaftlichen Grundlagen, die mir von der Franchisegeberin gemachten Angaben sowie die Richtlinien und Empfehlungen in Form des Franchisehandbuchs in allen Einzelheiten aus eigener Anschauung zu prüfen und mit meinen etwaigen Beratern zu erörtern. Meine tatsächlichen Feststellungen stimmen mit den Angaben der Franchisegeberin vor Vertragsabschluss überein.

Insbesondere sind mir die in dieser Anlage genannten Informationen vollständig vermittelt worden. Ich bin demgemäß in Rahmen der Vertragsverhandlungen, aber auch vor Abschluss des Franchisevertrages über alle Einzelheiten des von mir geplanten Standortes, ………………………………………………………………………… (genaue Anschrift), unterrichtet worden.

Meine Fragen Franchisesystem, zu den wirtschaftlichen Grundlagen, aber auch der Entwicklung des Systems insgesamt, wurden umfassend beantwortet. Hinsichtlich der Wirtschaftlichkeit und Rentabilität wurden mir von der Franchisegeberin und den mit mir Kontakt stehenden Mitarbeiter\*innen der Franchisegeberin keinerlei Zusagen gemacht.

Des Weiteren versichere ich mit meiner Unterschrift, dass die von mir gemachten Angaben zu meiner finanziellen Situation, dem von mir dargestellten Eigenkapital, meiner Ausbildung und meinem beruflichen Werdegang zutreffend sind und ich keine für die Entscheidung der Franchisegeberin offensichtlich relevante Information verheimlicht habe.

………………………………………………..

Ort und Datum

………………………………………………..

Franchisenehmer