

Bewerbung als Vertriebspartner

CC CILI Power Team

Vielen Dank für Ihr Interesse an einer Zusammenarbeit mit dem **CC CILI Power Team**.

Wir freuen uns über Menschen, die sich für hochwertige Produkte, persönliche Weiterentwicklung und einen seriösen Empfehlungs- und Vertriebsaufbau interessieren.

Persönliche Daten

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: ____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Berufliche Informationen

Derzeitige Tätigkeit:

Haben Sie bereits Erfahrung im Vertrieb oder Empfehlungsmarketing?

- ☐ Ja
☐ Nein

Falls ja, welche?

Ihre Motivation

Warum möchten Sie Teil des CC CILI Power Teams werden?

Wie viele Stunden pro Woche möchten Sie investieren?

☐ 5–10 Stunden

☐ 10–20 Stunden

☐ Mehr als 20 Stunden

☐ Noch unentschlossen

Kontakt

Wie dürfen wir Sie am besten erreichen?

☐ Telefon

☐ E-Mail

☐ WhatsApp

Einverständnis

☐ Ich bestätige, dass meine Angaben korrekt sind und ich mit der Kontaktaufnahme durch das CC CILI Power Team einverstanden bin.

Ort / Datum

Unterschrift

Formular senden an

E-Mail: info@cilipowerteam.at

Nach Eingang Ihrer Bewerbung werden wir uns zeitnah mit Ihnen in Verbindung setzen und die weiteren Schritte persönlich besprechen.