

Personalanforderung

Antwortfax an 0 30 – 41 71 32 77

Firmenstempel:

Wir bitten um kurzfristige Kontaktaufnahme zu nachfolgend genannten Ansprechpartner und interessieren uns für einen Personaleinsatz folgender Berufsgruppe (n).

Ansprechpartner:

Telefon:

Fax:

E-Mail:@.....

Einsatzbeginn:

Einsatzdauer:

Berufsgruppe:

Anzahl:

Anforderung:

Berufsgruppe:

Anzahl:

Anforderung:

Berufsgruppe:

Anzahl:

Anforderung:

.....
Datum, Unterschrift