

1. Wer Sind Sie?



Vorname:

Nachname:

Straße/ Hnr:

PLZ / Stadt:

Land:

Telefon:

E-mail:



2. Was können Sie?



Führerschein Kl. : B BE

C1 C CE

Sprachen: Deutsch Englisch

weitere:

weiteres:



3. Wie möchten Sie arbeiten?



Vollzeit Teilzeit [h/ Woche]

Tagschicht [früh | spät] Nachtschicht

Nahverkehr Fernverkehr

weitere Anmerkungen:



4. Anmerkungen



Bitte senden Sie diesen Fragebogen ausgefüllt an uns zurück.

Außerdem möchten wir gern Einblick in ihre Zeugnisse und/oder Qualifikationen haben. Daher senden Sie uns bitte diese Unterlagen zu, falls Sie diese zur Hand haben!



jobs@ECL24.de

Wenn Ihre Daten bei uns eingegangen sind und wir diese geprüft haben, melden wir uns zeitnah bei Ihnen zurück!

weitere Informationen finden Sie unter:

ECL24.de/jobs