



## Kontaktaufnahme

Name, Vorname:

Aktenzeichen:

Wir bestätigen, dass sich Herr/Frau \_\_\_\_\_

bei uns um einen

- Arbeitsplatz  
 Ausbildungsplatz  
 Praktikumsplatz

beworben hat.

### Zutreffendes bitte ankreuzen

- Der/Die Bewerber/in hat sich am \_\_\_\_\_ telefonisch gemeldet.  
 Der/Die Bewerber/in hat sich am \_\_\_\_\_ schriftlich beworben.  
 Der/Die Bewerber/in hat sich am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr vorgestellt.  
 Der/Die Bewerber/in hat die angebotene Stelle abgelehnt.  
 Der/Die Bewerber/in wird ab \_\_\_\_\_  
in unserem Betrieb beschäftigt als \_\_\_\_\_  
 Der/Die Bewerber/in wird nicht eingestellt, weil

---

---

---

Fahrtkosten:

- sind erstattet worden.  
 sind nicht erstattet worden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel (Firma)

### Vom Bewerber auszufüllen:

Firma: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_