

Jochen Muth
Unternehmensvermittlung GmbH
z. Hd. Herrn Dipl.-Kfm. (FH) Jochen Muth
Margarethenstraße 18
36039 Fulda

Name, Vorname des Bewerbers

PLZ, Ort

Straße

Telefonnummer

E-Mail

Datum

Bitte kreuzen Sie an, worum es geht (Es sind auch Mehrfachnennungen möglich)

Ich möchte in Ihre **Bewerberdatenbank** aufgenommen werden

Ich bin an folgendem **Stellenangebot** interessiert (Angebots-Nr. angeben):

PVA-

Sonstiges:

Qualifikationen (bitte ankreuzen, es sind auch Mehrfachnennungen möglich):

Wirtschaftsprüfer / vereidigter Buchprüfer

Hochschulabsolvent als WP- / StB-Assistent

Prüfungsassistent / Prüfungsleiter

Bürovorsteher

Steuerberater

Steuerfachwirt

Patentanwalt

Bilanzbuchhalter

Rechtsanwalt

Steuerfachangestellter

Fachanwalt für:

Buchhalter / Lohnbuchhalter

Fachanwalt für:

Sonstiges:

Akadem. Grad:

Bitte benennen Sie Ihre gewünschten Eckdaten:

Standort / Raum:

Welche Kündigungsfristen haben Sie?

Einarbeitungszeit: Monate gewünscht

Eintrittsdatum:

Vollzeitstelle (40,0 Std. / Woche)

freie Mitarbeit mit mind. Std. / Woche

Teilzeitstelle mit mind. Std. / Woche

Sonstiges:

Spätere Beteiligung / Komplettübernahme (gilt nur für Berufsträger):

Erwerb einer späteren Beteiligung gewünscht

spätere Komplettübernahme gewünscht

Eigener Umsatz:

€ (kann eingebracht werden)

Weitere Wünsche:

Welche Gehaltsvorstellung haben Sie? (Es sind auch Mehrfachnennungen möglich)

- Gehalt bei **Vollzeitstelle** (40,0 Std. / Woche): , - Euro / Monat
- Gehalt bei **Teilzeitstelle** (für Std. / Woche): , - Euro / Monat
- Honorar bei **freier Mitarbeit** (für Std. / Woche): , - Euro / Monat
- Sonstiges:

Bitte beantworten Sie folgende Fragen zu Ihrer Person:

Warum wollen Sie den **Arbeitsplatz wechseln**?

Nennen Sie uns Ihre persönlichen **Stärken**:

Was **bieten** Sie dem neuen Arbeitgeber?

Was **erwarten** Sie von Ihrem neuen Arbeitgeber und Ihrer neuen Tätigkeit?

Adresdaten des Bewerbers:

Der Schriftverkehr ist nur mit dem Vermerk „persönlich / vertraulich“ mit folgender Adresse zu führen:

Name	<input type="text"/>	Tel	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift