

- Formular - Online ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und mit E-Mail, Fax oder Post zurücksenden. -

Die Adressen oder sonstige Daten vom Auftraggeber werden vertraulich behandeln und nicht an dritte weiter geben.

- Die Anfrage ist unverbindlich und kostenlos. -

## Anfrage zur Personalvermittlung Rumänien

Die Anfrage ist \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Anrede	Titel	Name	Vorname	Funktion
_____	_____	_____	_____	_____
PLZ	Stadt	Strasse	Nr	Land
_____	_____	_____	_____	_____
Telefon	Mobil			_____
_____	_____			_____
e Mail	facebook	_____	Yahoo	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Wir suchen Personal / Arbeitskräfte zum Datum \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ für \_\_\_\_\_

Wir suchen \_\_\_\_\_ Arbeitsbereich 1 \_\_\_\_\_ Arbeitsbereich 2 \_\_\_\_\_ Fuhrerschein \_\_\_\_\_

Arbeitsbereich \_\_\_\_\_

Anzahl Frauen und / oder Anzahl Herren Altersbereich Sprache 1 Kenntnisse Sprache 2 Kenntnisse

\_\_\_\_\_

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt durchschnittlich \_\_\_\_\_ Stunden an \_\_\_\_\_ Tage in der Woche

Arbeitsfreier Tag pro Woche \_\_\_\_\_ Tag nach Vereinbarung

Bruttolohn vor Abzug von Kosten für Unterkunft und Verpflegung (Angabe zwingend erforderlich)

Bruttolohn pro Stunde \_\_\_\_\_ EURO, oder pro Monat \_\_\_\_\_ EURO

Unterkunft wird gestellt bzw. garantiert **JA** Die Unterkunft ist kostenlos \_\_\_\_\_ kostet pro Tag \_\_\_\_\_ EURO

Die Verpflegung wird unentgeltlich gestellt \_\_\_\_\_ Selbstverpflegung \_\_\_\_\_ kostet pro Tag \_\_\_\_\_ EURO

Die Auslandsrankenversicherung wird nach Vorlage des Versicherungsscheins bis \_\_\_\_\_ EURO erstattet

Die Reisekosten werden nach Vorlage des Fahrscheins in höhe bis \_\_\_\_\_ EURO erstattet

Der Arbeitnehmer wird vom nächstmöglichen Busbahnhof - Bahnhof - Haltestelle, abgeholt \_\_\_\_\_

Haltestelle \_\_\_\_\_

Tatsächlicher Mindestauszahlungsbetrag nach Abzug von Steuern,  
Sozialversicherungsbeiträge, Unterkunft und Verpflegung. \_\_\_\_\_ EURO pro Monat

- Verwenden Sie zum Unterschreiben des Formulars einen dunklen Stift -

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Auftraggeber oder berechnigte Person

Bitte schicken Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular an folgend Adresse bzw. e-Mail-Adresse oder Faxnummer.

Adresse: Ritz Media Service Center  
Deutschland Hans Ritz  
Hauptstr. 26  
97355 Kleinlangheim  
DE

\* Bitte senden sie dieses Formular aus Sicherheitsgründen nur mit unserem e-Mail System: \*

Web-Seite: <http://www.av-ro.rmsc.de>

>>> Anfrage - Formulare senden <<<

\* oder mit Fax **0049 9325 980830**

\* Automatisierte Bearbeitung. Sonstige Anfragen werden nicht bearbeitet.

Wir werden den Erhalt ihrer Anfrage umgehend bestätigen, indem wir eine E-Mail an die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse senden.  
Sofern Sie keine E-Mail-Adresse angegeben haben, werden wir mit Ihnen Telefonisch Kontakt aufnehmen.

Interne Vermerke (Bitte freilassen)