${\bf \bar{B}}$

Mitarbeiterformular

Geschlecht:		Männlich			Weiblich
Name:			Vorn	ame:	
Strasse:					Hausnummer:
PLZ:		Ort:			
Email:					
Mobil: +41					
Geburtsdatum:					
Verfügbarkeit:		Vollzeit		Teilze	it 🗆 flexibel
Fährigkeiten:					
IBAN: CH					
Sprachen:		Deutsch			CH-Deutsch
		Englisch			Französisch
		Italienisch			Spanisch
Andere Sprachen:					
Land:		Schweiz			Deutschland
		England			Spanien
Zustimmungserklär	ung				
□ Ich stimme z werden.	u, dass	s meine Daten g	emäss	den Da	atenschutzrichtlinien verarbeitet
Datum:		Unterschrift	des M	itarbeit	ters: