



Angaben zur werbenden Person

Name*

Vorname*

Personalnummer*

Name der Einrichtung*

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Datum*

Unterschrift*

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass es sich bei der geworbenen Fachkraft um einen persönlichen Kontakt im Sinne der Teilnahmebedingungen handelt.**

Angaben zum/zur Bewerber*in

Name*

Vorname*

Geburtsdatum*

Straße und Hausnummer*

PLZ, Ort*

Bewerbung als*

Pflegefachkraft

Erzieher*in

Sozialpädagogische Fachkraft

Dieses Formular ist von den Bewerber*innen den Bewerbungsunterlagen zwingend beizulegen. Ein separates und nachträgliches Einreichen ist nicht möglich!

*Pflichtfelder

**Teilnahmebedingungen: An dem Programm können alle Mitarbeiter*innen der AWO Kreisverband Düsseldorf e.V. und der Tochtergesellschaften teilnehmen. Es können nur neue Kolleg*innen geworben werden. Dies sind Personen, die bisher in keinem Arbeits- oder Ausbildungsverhältnis beim AWO Kreisverband Düsseldorf e.V. oder einer Tochtergesellschaft stehen bzw. in der Vergangenheit standen oder bereits eingestellt wurden. Die Aktion kann jederzeit durch die AWO Düsseldorf widerrufen werden, sofern betriebliche oder wirtschaftliche Gründe vorliegen.