

DRK Gemeinnützige Krankenhaus GmbH Sachsen  
DRK Krankenhaus Lichtenstein Gemeinnützige GmbH  
DRK Klinikservicegesellschaft Sachsen mbH  
Geschäftsführung

**Antragsformular „Mitarbeiter werben Mitarbeiter“**

**Anlage 1**

Das Antragsformular ist vom werbenden Mitarbeiter und dem Bewerber auszufüllen und zu unterschreiben. Der Bewerber fügt das Formular der Bewerbung bei. Bitte alle Angaben in Druckbuchstaben ausfüllen.

**Bewerbung für offene Stelle/Position:**

\_\_\_\_\_

**Angaben zum Bewerber:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

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

E-Mail: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Angaben zum Mitarbeiter:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

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

E-Mail: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(werbender Mitarbeiter, mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass es sich bei dem Bewerber/Bewerberin um einen persönlichen Kontakt im Sinne der Teilnahmebedingungen handelt)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bewerber)

\* Aus Gründen der besseren Lesbarkeit haben wir uns durchgängig für die „männliche“ Schreibweise von Begriffen wie „Mitarbeiter“ entschieden. Diese Formulierungen sind bitte als geschlechtsneutral zu verstehen.