

**Personalanforderung - Arbeitnehmerüberlassung**



**friedrich-time-  
personalservice GmbH**

**Firma:**

**Ansprechpartner:**

**E-Mail:**

**Branche:**

**Beruf:**

**Qualifikation:**

**Zeitraum:**

**Anzahl AN:**

**Raum für weitere  
Mitteilungen:**

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel

**friedrich - time - personalservice GmbH**  
Jägerallee 31, 14469 Potsdam  
Tel.: 0331 - 20 14 77 60  
Fax: 0331 - 20 14 77 69