

## Stellenvermittlung

## Anmeldeformular für Arbeitnehmer\*innen

<sup>1)</sup>Name, Vorname: .....

<sup>1)</sup>Strasse: .....

<sup>1)</sup>PLZ, Ort: .....

<sup>1)</sup>Telefon: .....

<sup>1)</sup>E-Mail: .....

Gewünschter Stellenantritt: .....

Stellenprozent: .....

Gewünschte Region, Stadt: .....

Meine Angaben dürfen an Arbeitgeber\*innen weitergegeben werden Ja  Nein

Meine Angaben (mit <sup>1)</sup> bezeichnet dürfen nur unter Chiffre an Arbeitgeber\*innen weitergegeben werden (zusätzliche Gebühr CHF 50.00) Ja  Nein

Mitglied Swiss Dental Hygienists Ja  Nein

Gebühren:	Mitglied:	3x jährlich kostenlos
	nachher	CHF 50.00
	Nichtmitglied:	CHF 150.00
	Chiffre:	CHF 50.00

Swiss Dental Hygienists stellt dem\*der Dentalhygieniker\*in die Liste der suchenden Arbeitgeber\*innen per E-Mail zur Verfügung, bis er\*sie sich abmeldet.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

**Einsenden an: Swiss Dental Hygienists, Bahnhofstrasse 7b, 6210 Sursee  
oder per Mail an [info@dentalhygienists.swiss](mailto:info@dentalhygienists.swiss)**

