

Landkreis Oder-Spree  
PRO Arbeit – kommunales Jobcenter Oder-Spree  
Arbeitgeberservice  
Breitscheidstraße 7  
15848 Beeskow

Tel: 03366 35-1000  
Fax: 03366 35-4553  
E-Mail: <mailto:jobcenter-arbeitgeberservice@l-os.de>

## Stellenangebot Arbeitgeber

Die anzugebenden personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Stellenbesetzung auf Grundlage von Artikel 6 Absatz 1 Unterabschnitt 1 a) Datenschutz-Grundverordnung erhoben. Ich bin mit der Verarbeitung zu diesem Zweck einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann, sowie die Berichtigung, Löschung und Sperrung der personenbezogenen Daten verlangen kann.

Ich stimme der Veröffentlichung unter <https://www.jobzentrale-los.de> zu:

Ja     Nein     Ja, aber nur mit anonymisierten Angaben

### Arbeitgeber

Firmenbezeichnung

---

Firmeninhaber, Geschäftsführer

---

Straße, Hausnummer

---

Postleitzahl, Ort

---

Telefon, Fax

---

E-Mail

---

Internet

---

Betriebsnummer (vergeben von der Bundesagentur für Arbeit)

---

Ansprechpartner

---

**Bitte übersenden Sie als Anlage einen aktuellen Handelsregisterauszug beziehungsweise eine aktuelle Gewerbeanmeldung beziehungsweise Zulassung, sofern Sie uns diese noch nicht übersandt haben.**

## Stellenbezeichnung

---

Anzahl zu besetzenden Stellen \_\_\_\_\_ Zu besetzen ab \_\_\_\_\_

Stellenbeschreibung (gegebenenfalls Anlage beifügen)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Konditionen des Stellenangebotes

Arbeitsort

---

Arbeitszeit      Wochenstunden \_\_\_\_\_       Vollzeit       Teilzeit

Täglich von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Schicht     Wochenende     Montage     \_\_\_\_\_

Vergütung      \_\_\_\_\_       nach Tarif \_\_\_\_\_

Befristung       unbefristet       befristet bis, für \_\_\_\_\_



## Anforderungen an den Bewerber

---

---

---

---

Führerschein  nicht erforderlich  von Vorteil  erforderlich Klasse \_\_\_\_\_

PKW  nicht erforderlich  erforderlich

Erforderliche Qualifikation beziehungsweise Lizenz oder Ähnliches:

---

---

## Gewünschte Bewerbungsart

schriftlich unter \_\_\_\_\_

persönlich bei \_\_\_\_\_

telefonisch \_\_\_\_\_

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

online \_\_\_\_\_

Jobcenter Eine Vorauswahl der Bewerber durch das Jobcenter wird gewünscht.

erforderliche Bewerbungsunterlagen:

---

---

Weitere Informationen:

---

---

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel

