

Auftrag bitte unterschrieben per E-Mail oder via Fax an: 0341 – 35 12345 9



AUFTRAG ZUR VERMITTLUNG EINER FESTANSTELLUNG (i.d.R. unbefristet):

AUFTRAGGEBER:

Name der Einrichtung: _____

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.) _____

Vertreter (Name/Funktion): _____

Erreichbarkeit: Telefon / Fax _____ / _____

E-Mail: _____

Wir beauftragen Sie hiermit mit der Vermittlung eines Arztes (m/w/d) :

Fachrichtung: _____

Stellenbezeichnung: _____

gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Gehaltsangebot: _____

Arbeitszeit: _____

Sonstiges: _____

Vermittlungshonorar: üblich sind 2/10 Jahresgehalt gem. Preisliste (verhandelbar), davon:

50% erfolgsabhängig bzw. mind. _____ €
fällig bei Abschluss des Anstellungsvertrages

50% erfolgsabhängig bzw. mind. _____ €
fällig bei Bestehen des Anstellungsverhältnisses 6 Monate und 1 Tag

Es gelten im Übrigen die AGB der Doc24-Arztvermittlung mit Stand vom 01.05.2022, einsehbar im Internet unter www.doc24-arztvermittlung.de sowie die Preisliste mit Stand vom 01.05.2022.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel des Auftraggebers