

Bring Freu(n)de mit!

Dieses Formular wird mit den Bewerbungsunterlagen von der Bewerberin oder dem Bewerber eingereicht.

**Im Rahmen des Mitarbeiterempfehlungsprogramms  
bewerbe ich mich für die Stelle als**

---

**Angaben zur Bewerberin / zum Bewerber:**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefonnummer:

Unterschrift:

**Teilnahmebedingungen:**

Wer die Empfehlung gibt, muss Mitarbeiter/in der Diakonie Leipziger Land oder ihrer Tochtergesellschaften sein.

Die Bewerberin / Der Bewerber wird für eine konkrete Stelle aus dem Mitarbeiterempfehlungsprogramm eingestellt. (Keine Initiativbewerbungen!)

Die Bewerberin / Der Bewerber war in den vergangenen 3 Jahren noch nicht bei der Diakonie Leipziger Land oder einer ihrer Tochtergesellschaften beschäftigt.

**Angaben zum/zur Empfehlungsgeber/in:**

Name, Vorname:

private E-Mail:

Einrichtung:

Unterschrift:

Dieses Formular wird mit den Bewerbungsunterlagen von der Bewerberin / dem Bewerber eingereicht.