

Absender  
(Firmenanschrift / Firmenstempel)

Datum

---

---

---

---

---

Handwerkskammer Münster  
Frau Silke Elschenbroich  
Bismarckallee 1  
48151 Münster

**FAX: 02 51 / 52 03 – 1 14**

### **Arbeitsvermittlung durch die Handwerkskammer Münster Vermittlungsauftrag Stellenangebot**

1. Hiermit beauftrage ich Sie, für das im beiliegenden Erfassungsbogen beschriebene Stellenangebot die Arbeitsvermittlung durchzuführen. Die Kosten der Vermittlungstätigkeit sind durch die Vermittlungsgebühr in Höhe von 300,- € (zzgl. 19 % MwSt.) abgedeckt.
2. Das Serviceangebot der Arbeitsvermittlung enthält die folgenden Leistungen:
  - Auswahl und Benachrichtigung geeigneter Bewerber
  - Auf Anfrage Benennung der aktuell interessierten Bewerber
  - Verwaltungs-, Reise-, Porto- und Telefonkosten
3. Mir ist bekannt, dass die Vermittlungsgebühr ausschließlich im Erfolgsfall in Rechnung gestellt wird, also erst bei Abschluss eines Arbeitsvertrages mit einem durch die Handwerkskammer Münster vermittelten Arbeitnehmer fällig wird. Die Vermittlung von schwerbehinderten Arbeitnehmern ist grundsätzlich kostenfrei. Die Vermittlungsgebühr entfällt ebenfalls, wenn ein Vermittlungsgutschein für Arbeitslose mit dem Arbeitsamt abgerechnet werden kann.
4. Den Abschluss eines Arbeitsvertrages mit einem durch die Handwerkskammer Münster vermittelten Bewerber werde ich Ihnen unaufgefordert mitteilen.
5. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der von mir angegebenen Daten ausschließlich zu Zwecken der Arbeitsvermittlung bin ich einverstanden.

---

Unterschrift