

PROMOTER/-IN

Bitte ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen und mit Bild verschicken an: info@adcom-md.de!

Vorname: _____
Name: _____
Geburtsdatum: _____
Nationalität: _____

KONTAKTDATEN

Adresse: _____
Landkreis: _____
Festnetznummer: _____
Handynummer: _____
E-Mail-Adresse: _____

PERSÖNLICHE ANGABEN

Haarfarbe: _____
Körpergröße: _____ m
Konfektionsgröße: _____
sichtbare Tätowierung: nein ja
sichtbares Piercing: nein ja

MOBILITÄT

Führerschein: vorhanden nicht vorhanden
eigener Pkw: vorhanden nicht vorhanden

GEWERBESCHEIN vorhanden nicht vorhanden

ZEITLICHE VERFÜGBARKEIT tagsüber abends immer
 am Wochenende _____

AUSBILDUNG/QUALIFIKATION

Schulabschluss: _____

Studium/Studiengang: _____

Ausbildung: _____

derzeitige Tätigkeit: _____

besondere Fähigkeiten: _____

SPRACHKENNTNISSE

Muttersprache/n: _____

1. Fremdsprache: _____ fließend gut Grundkenntnisse2. Fremdsprache: _____ fließend gut Grundkenntnisse

weitere: _____

JOBERFAHRUNGENPromotionerfahrungen: vorhanden nicht vorhanden

Referenzen: _____

Messeerfahrungen: vorhanden nicht vorhanden

Referenzen: _____

Eventerfahrungen: vorhanden nicht vorhanden

Referenzen: _____

Gastronomieerfahrungen: vorhanden nicht vorhanden

Referenzen: _____

SONSTIGES
