

**Datum**

**Nur für Mitglieder des DEHOGA-Bremen**

**Name des Betriebes**

**Ansprechpartner / Mailadresse / Webseite**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ und Ort**

# Ausbildungsplatzangebot

**Vorstellung Ihres Betriebes**

Bitte füllen Sie dieses PDF-Formular aus und  
senden es uns als Mailanhang an:  
[info@dehoga-bremen.de](mailto:info@dehoga-bremen.de)  
oder drucken Sie das Formular aus und faxen es  
an 0421-324473

**Sie suchen zum**

eine/n **Auszubildende/n zur/zum**

oder bitte anklicken:

Fachkraft im Gastgewerbe

Restaurantfachmann/-frau

Hotelfachmann/-frau

Hotelkaufmann/-frau

Fachmann/-frau Systemgastronomie

Koch/Köchin

Beikoch/Beiköchin

Fachpraktiker/Fachpraktikerin

## **Beschreibung**

Wie würden Sie den Ausbildungsplatz beschreiben? Was sind besondere oder eventuell ungewöhnliche Aufgaben, die zur Ausbildungsstelle dazugehören werden?

## **Welche Erwartungen haben Sie an die Bewerberinnen und Bewerber?**

Welche Qualifikation/Ausbildung sollen sie haben, welche Eigenschaften (Pünktlichkeit, Leidenschaft für die Aufgabe, Führungsqualitäten ...) etc. sind Ihnen besonders wichtig? Welche Schulbildung sollten die Bewerber/innen mitbringen?

## **Sie bieten folgende Weiterbildungs-/Entwicklungsmöglichkeiten**

## **Sie bieten zusätzliche betriebliche Leistungen**

Hierher gehören Angaben wie Aussicht auf Erfolgsbeteiligungen oder Sozialleistungen wie die betriebliche Altersvorsorge

Der Bewerber / die Bewerberin möchte seine / ihre vollständige Bewerbung an uns senden:

Per Mail an

per Post an o.g. Betriebsanschrift

sowohl als auch