



Sie sind rundum zufrieden mit uns?
Das finden wir gut!

Liebe Mitarbeiterin, lieber Mitarbeiter,

sicher treffen Sie während Ihrer Arbeitseinsätze für freemedics immer wieder auf Kolleginnen und Kollegen, die mit ihrer eigenen Arbeitssituation unzufrieden sind. Das würden wir sehr gerne mit Ihrer Hilfe ändern!

Wenn Sie zufrieden sind mit freemedics, dann empfehlen Sie uns doch einfach mal weiter und erhalten für Ihre tolle und hilfreiche Mitarbeit eine Prämie von bis zu 800€*!

1. Empfehlen Sie uns weiter und senden uns die Kontaktdaten mit dem Empfehlungscoupon zurück, oder vereinbaren Sie einfach einen Termin und stellen Sie uns Ihren Bewerber persönlich vor.
2. Bei Einstellung einer Fachkraft (m/w) oder eines Pflegefachhelfers (1-jährig, m/w), erhalten Sie eine Prämie von 800€* automatisch mit den folgenden Gehaltsabrechnungen auf Ihr Konto überwiesen (300€* bei Start des Einsatzes und weitere 500€* nach Übernahme aus der Probezeit).

Damit Sie zufrieden sind, arbeiten wir stets an uns und sind aus diesem Grund an Ihrem Feedback interessiert! Haben Sie Fragen oder möchten eine Kritik loswerden, dann sind wir für Sie da. Rufen Sie uns einfach an, mit uns können Sie reden: 0208 69 808-620.

Auf weiterhin gute Zusammenarbeit freut sich Ihr freemedics Team

* Die Höhe der Prämie bezieht sich auf ein Vollzeitverhältnis mit einer Arbeitszeit von mindestens 35 Stunden wöchentlich. Bei Teilzeitverträgen erfolgt die Berechnung anteilig. Zum Auszahlungszeitpunkt der Prämie muss sich das Arbeitsverhältnis des empfohlenen Mitarbeiters, als auch Ihres, in ungekündigter Stellung befinden. Die angebotene Prämie ist eine Bruttoangabe.



Empfehlungscoupon

Sie stehen selbst in einem Beschäftigungsverhältnis mit freemedics GmbH und haben den passenden Mitarbeiter für uns? Dann füllen Sie die entsprechenden Felder aus und senden uns den Empfehlungscoupon per Post, Fax oder E-Mail zurück. Vielen Dank!

MEINE DATEN

Vor-/Nachname

freemedics GmbH Personalnummer

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Datum, Ort, Unterschrift

MEINE EMPFEHLUNG

Vor-/Nachname

Beruf der Empfehlung

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben und erkläre mich einverstanden, dass diese Daten zum Zweck der Prämienzahlung dem Unternehmen freemedics GmbH übermittelt werden und zwei Jahre lang gespeichert werden dürfen.