

*Unsere  
Kontakte für  
Ihren beruflichen  
Erfolg ...*



Edalko GmbH  
Weitlingstr. 97  
10317 Berlin

Tel: 030/5173642-0  
Fax: 030/5173642-39  
www.edalko.de  
info@edalko.de

## Abmeldebestätigung / Arbeitsaufnahme

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Ich bin ab dem (Datum): \_\_\_\_\_

bis zum (Datum): \_\_\_\_\_

als (Beruf): \_\_\_\_\_

bei der Firma: \_\_\_\_\_

über die Arbeitsvermittlung Edalko:

JA  → (mein originaler Vermittlungsgutschein liegt diesem Schreiben anbei)  
NEIN

sozialversicherungspflichtig eingestellt und stehe Ihnen ab sofort für eine  
Vermittlung nicht mehr zur Verfügung.

- Bitte per Post, E-Mail oder per Fax an: 030 / 517 364 2-39 zurücksenden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift