

Vorname	
Name	
Strasse	
PLZ, Ort	
Land	
Telefon	
Mail	
Zivilstand	
Kinder	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	

Berufsabschluss	
Aktuelle Tätigkeit	
Kündigungsfrist	
Gewünschte Tätigkeit	
Lohnvorstellungen	
Wie haben sie uns gefunden?	

Wenn vorhanden:

AHV Nr.  Bewilligung  gültig bis

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ort / Datum

Hiermit erteile ich der Go2Legal AG, die Erlaubnis meine Daten an mögliche Kunden weiterzugeben.

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit, sowie sämtliche Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Jegliche Änderung muss der Go2Legal AG unverzüglich mitgeteilt werden.