

ANSPRECHPARTNER

Unternehmen

Straße

PLZ, Ort

GESCHÄFTSFÜHRER/IN / INHABER/IN

Name

Telefon

E-Mail

LEITUNG FINANZEN / KAUFMÄNNISCHE LEITUNG

Name

Telefon

E-Mail

LEITUNG PERSONALWESEN

Name

Telefon

E-Mail

LEITUNG VERTRIEB / INNENDIENST

Name

Telefon

E-Mail

LEITUNG VORSTUFE

Name

Telefon

E-Mail

LEITUNG DRUCK

Name

Telefon

E-Mail

LEITUNG DRUCKVERARBEITUNG

Name

Telefon

E-Mail

TECHNISCHE/R BETRIEBSLEITER/IN

Name

Telefon

E-Mail

UMWELTBEAUFTRAGTE/R

Name

Telefon

E-Mail

UNTERNEHMENSKOMMUNIKATION / MARKETING

Name

Telefon

E-Mail

LEITUNG AUSBILDUNG

Name

Telefon

E-Mail