



Anmeldung ArbeitgeberIn

Name _____

Vorname _____

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefonnummer _____

Handynummer _____

eMail-Adresse _____

Art der Arbeit _____

Arbeitsort _____

Zeitpunkt der Erledigung _____

Bestätigung bis _____

Zeitraumen (Std. pro Woche) _____

Höhe des Taschengeldes _____

Unterschrift _____

Datum _____

Ansprechperson und Formular an:

Dora Baumann, Mühlestutz 2, 3150 Schwarzenburg

Tel: 031/731 28 88 (bei Abwesenheit bitte Telefonbeantworter besprechen)