* **Träger / Arbeitgeber:**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung: |       |

* **Anschrift:**

|  |  |
| --- | --- |
| Straße: |       |
| PLZ: |       |

* **Ansprechpartner/-in**

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |       |
| Telefonnummer: |       |
| E-Mail-Adresse: |       |

* **Einsatzort**

|  |  |
| --- | --- |
| Straße: |       |
| PLZ: |       |

* **Berufsbezeichnung**

|  |  |
| --- | --- |
| Bezeichnung: |       |
| DKZ: |       |

* **Tätigkeitsbeschreibung**

|  |
| --- |
|       |

* **Voraussetzungen (z.B. Führerschein, etc.):**

|  |
| --- |
|       |

* **Frühester Arbeitsantritt**

|  |
| --- |
|       |

* **Arbeitszeit:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Montag | [ ]  Dienstag | [ ]  Mittwoch | [ ]  Donnerstag |
| [ ]  Freitag | [ ]  Samstag | [ ]  Sonntag |  |
| Arbeitszeiten:       |
| Weitere Angaben:       |

* **Entlohnung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Tarif | [ ]  Tariforientiert | [ ]  Branchenüblich | [ ]  Ortsüblich |
| [ ]  Mindestlohn | [ ]  Sonstiges |
| Spezifizierung (z.B. welcher Tarif):      |