* **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): | | | |