



Anmeldung für Saisonarbeitskräfte

Adresse des Betriebes

.....

.....

Ansprechpartner:

Tel-Nr:

Hiermit möchte ich männliche,..... weibliche Saisonarbeitskräfte anfordern.

In unserem Betrieb haben wir Unterkunft für..... (Anzahl) Saisonarbeitskräfte

Verpflegung wird vom Betrieb gestellt
(bitte ankreuzen)

Selbstversorgung (Küche vorhanden)

Zeitraum:

Ab:

Für: Std täglich

..... Std wöchentlich

..... gesamten möglichen Zeitraum (12 Wochen)

Ich möchte den Zeitraum splitten und zwar folgendermaßen:

1. Zeitraum:

2. Zeitraum:

Zu erledigende Arbeiten:

.....

.....

Änderungen, z.B. Verschiebung des Arbeitsbeginns oder Arbeitsendes gebe ich sofort dem Maschinenring Ortenau bekannt

Datum:

Unterschrift:

Bitte an Fax: 07852/55 15 oder s.muell@mr-ortenau.de