

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 Selbstversorgung (Küche vorhanden)
(bitte ankreuzen)

Zeitraum: Ab: _____

Für: _____ Stunden täglich

_____ Stunden wöchentlich

_____ gesamten möglichen Zeitraum (12 Wochen)

Ich möchte den Zeitraum splitten und zwar folgendermaßen:

1. Zeitraum: _____

2. Zeitraum: _____

Anforderungen an Saisonarbeitskraft: _____

Zu erledigende Arbeiten: _____

Wie werden Ihre Mitarbeiter/innen für vergleichbare Arbeiten entlohnt _____ €/Stunde brutto

Änderungen, z.B. Verschiebung des Arbeitsbeginns oder -endes gebe ich sofort dem MR Ortenau bekannt

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte an Fax: 07852/5515