

## Anmeldung für Saisonarbeitskräfte

Adresse des Betriebes \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Tel-Nr.: \_\_\_\_\_

Hiermit möchte ich \_\_\_\_\_ SV-freie \_\_\_\_\_ SV-pflichtige Saisonarbeitskräfte anfordern.

Unterkunft wird gem. ArbStättV gestellt. Kosten pro Nacht/Person: \_\_\_\_\_ €

Verpflegung wird vom Betrieb gestellt. Kosten pro Tag/Person: \_\_\_\_\_ €

Selbstversorgung (Küche vorhanden)

Zeitraum: \_\_\_\_\_

Für: \_\_\_\_\_ Stunden täglich

\_\_\_\_\_ Stunden wöchentlich

gesamten möglichen Zeitraum (12 Wochen)

Anforderungen an Saisonarbeitskraft: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zu erledigende Arbeiten: \_\_\_\_\_

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

Gibt es einen Tarifvertrag:  Ja  Nein

Zuschläge, Zulagen, Prämien:  keine  \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte an Fax: 07852/5515**