

Herr/Frau

ist/war in unserem Betrieb/unsere(r) Einrichtung beschäftigt.

Dauer und Zeitumfang der Tätigkeit

Art der Tätigkeit

Praktikum Ehrenamt Aushilfstätigkeit Sonstiges, nämlich:

Angaben zu den Tätigkeiten

Bemerkungen

Einrichtung/Betrieb

Name der Einrichtung/des Betriebes

 Ansprechpartner/-in

Anschrift

 PLZ, Ort

Telefon

Ort/Datum

Stempel

 Unterschrift
