

**A  
B  
G  
A  
B  
E**  
 bis  
 24.  
 Mai  
 2019  
 bei  
 der  
**K  
L  
A  
S  
S  
E  
N  
L  
E  
I  
T  
U  
N  
G**

## Angaben der Schülerin / des Schülers

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

## Der Arbeitgeber:

ist eine Firma/Privatperson (die/der Schüler/in arbeitet entgeltlich und der Lohn wird gespendet!)

ist eine soziale Einrichtung/die ASS (die/der Schüler/in arbeitet unentgeltlich!)

Name der Einrichtung, Firma oder Privatperson: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ oder Email: \_\_\_\_\_

Ansprechpartners beim Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

## Details zum Arbeitsverhältnis

Hier werden alle Details zum Arbeitsverhältnis eingetragen. Bitte gib an, mit welchen Arbeiten du in welchem Zeitraum und zu welchem Lohn beschäftigt sein wirst.

### Aufgabenbeschreibung:

Folgende Arbeiten sollen von der Schülerin/dem Schüler erledigt werden:

\_\_\_\_\_

**Arbeitszeit:** Am \_\_\_\_\_ arbeitet die Schülerin/der Schüler

in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ insgesamt \_\_\_\_\_ Stunden  
(Uhrzeit) (Uhrzeit)

zum Stundenlohn von \_\_\_\_\_ €. **Es ergibt sich eine Lohnspende von: \_\_\_\_\_ €**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin / des Schülers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers

Ich bin mit dem Arbeitsverhältnis meines Sohnes/  
meiner Tochter am sozialen Tag einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

## Abtrennen für den Arbeitgeber:

Bitte überweisen Sie die Spende bis zum 07.06.2019 auf das Spendenkonto:

**Kontoinhaber:** Vereins der Freunde der ASS

**IBAN:** DE72 2565 0106 0036 0660 82

**Verwendungszweck:**

Sozialer Tag, Name und Klasse der spendenden Schülerin / des spendenden Schülers