

Fragebogen für eine Ferientätigkeit 2020

Geschlecht: <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> d	Straße:
Name:	PLZ, Wohnort:
Vorname:	E-Mail Adresse:
Telefonnummer:	Geburtsdatum:
Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Krankenkasse:	

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Zeitraum	13.07. - 31.07.2020 <input type="checkbox"/>	24.08. - 11.09.2020 <input type="checkbox"/>
	03.08. - 21.08.2020 <input type="checkbox"/>	14.09. - 25.09.2020 <input type="checkbox"/>

Haben Sie in diesem Jahr schon eine kurzfristige, Ja Nein

oder

eine geringfügige Beschäftigung ausgeübt? Ja Nein

(Falls Sie ja angekreuzt haben, füllen Sie bitte die folgende Tabelle aus und geben Sie die Telefonnummer Ihres Arbeitgebers an)

Wenn Sie eine Beschäftigung ausüben, geben Sie uns bitte ein Schreiben Ihres Arbeitgebers, auf dem ersichtlich ist, wie Sie dort gemeldet sind.

Arbeitgeber + Telefonnummer	vom - bis	Arbeitstage pro Woche	Arbeitstage pro Monat

Gehen Sie zur Zeit zur Schule? Ja Nein

Gehen Sie nach der Ferienarbeit wieder zur Schule? Ja Nein

Haben Sie schon mal bei uns gearbeitet? Ja Nein

Wenn ja, in welcher Abteilung?

Jahr	Abteilung

Sind Sie Student? Ja Nein

Haben Sie zur Zeit der Ferienarbeit Semesterferien? Ja Nein

Haben Sie sich auf ein Studium beworben? Ja Nein

Haben Sie sich bei der Agentur für Arbeit als "Ausbildungssuchend" gemeldet? Ja Nein

Diese Angaben habe ich wahrheitsgemäß gemacht und werde jede Änderung, insbesondere die Aufnahme einer weiteren Beschäftigung, unverzüglich mitteilen.

Datum / Ort

Unterschrift des Ferienarbeiters