

Name, Vorname*

Anschrift*

Pflichtfelder sind mit * gekennzeichnet

Nebentätigkeitsanzeige für Beschäftigte beim Familienservice
(Anzeige bitte 2 WOCHEN vor Beginn der Nebentätigkeit einreichen!)

Anzeige der nachstehend bezeichneten
Nebentätigkeit:

Bezeichnung der Nebentätigkeit*

Arbeitgeber der Nebentätigkeit*

wöchentlicher Zeitaufwand in Stunden*		Stunden/ Woche
---------------------------------------	--	-------------------

	Beginn	Ende
Beginn/Ende der Nebentätigkeit*		

Betrag der zu erwartenden bzw. vereinbarten Vergütung*		Brutto/ Monat
--------------------------------------------------------	--	------------------

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____