

Abschlussformular Einsatz



Betrieb

Hofname: _____

Name Familie: _____

Strasse / Nr: _____

PLZ / Ort: _____

Jugendliche:r

Vorname Namen: _____

Strasse / Nr: _____

PLZ / Ort: _____

Land: _____

Geburtsdatum: _____

Sozialversicherungsnummer: _____

Einsatz

Dauer (von): _____

bis _____

Arbeitstage (Anzahl): _____

Bemerkungen: _____

Sackgeld: CHF _____

Bemerkungen: _____

Kost&Logis (CHF 33/Tg): CHF _____

Total Entschädigung: CHF _____

Datum: _____