

Zurück per Telefax (falls möglich): 07144 / 8701-10

Anlage: Tätigkeitsschlüssel

Adresse Arbeitgeber

Adresse Arbeitnehmer

Name	
Straße	
Ort	
Unterschrift	

Bitte die zutreffenden Angaben in der Tabelle ankreuzen:

Ausgeübte Tätigkeit:	
Höchster Schulabschluss:	<input type="checkbox"/> ohne Schulabschluss <input type="checkbox"/> Haupt-/Volksschulabschluss <input type="checkbox"/> Mittlere Reife oder gleichwertig <input type="checkbox"/> Abitur/Fachabitur <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt
Höchster Ausbildungsabschluss:	<input type="checkbox"/> ohne beruflichen Ausbildungsabschluss <input type="checkbox"/> Abschluss einer anerkannten Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Meister-/Techniker oder gleichwertig <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Diplom/Magister/Master/ Staatsexamen <input type="checkbox"/> Promotion <input type="checkbox"/> Abschluss unbekannt
Arbeitsnehmerüberlassung:	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Vertragsform:	<input type="checkbox"/> Unbefristet in Vollzeit <input type="checkbox"/> Unbefristet in Teilzeit <input type="checkbox"/> Befristet in Vollzeit <input type="checkbox"/> Befristet in Teilzeit