

Ver einsBogen

Kiezkoordinator*in



Verein | Vereinsnummer:

Antrag vom:

Förderungszeitraum:

Ansprechperson:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail:

Kiezkoordinator*in Name:

Vorname:

Beschäftigungsbeginn:

Arbeitszeit pro Woche:

Gehalt pro Monat:

Urlaubsgeld:

Weihnachtsgeld:

weitere Verträge mit AG

Nein:

Ja:

Geschäftszeiten:

Verein / Arbeitgeber*in (Unterschrift)

Name in Druckbuchstaben

Berlin, den