



Betriebsleiter: _____

Festangestellte Arbeitskraft

Name, Vorname	Arbeitsbereich	Dauer der Beschäftigung (Beginn/Ende)

Saisonarbeitskraft

Name, Vorname	Arbeitsbereich	Dauer der Beschäftigung (Beginn/Ende)

Familienarbeitskraft

Name, Vorname	Arbeitsbereich	Dauer der Beschäftigung (Beginn/Ende)

Lohnunternehmen

Name, Vorname	Arbeitsbereich	Dauer der Beschäftigung (Beginn/Ende)