

Name, Vorname	Stellenbezeichnung
Geburtsdatum	Abteilung
Eintrittsdatum	Ende der Probezeit

Aufgaben und Inhalte	Datum	Kürzel MA, sowie Verantwortliche*r
Alle Dokumente unterschrieben abgegeben <ul style="list-style-type: none"> - Arbeitsvertrag - Personalfragebogen - Datenschutzerklärung - Befreiung von der Rentenversicherung (falls notwendig) - Einwilligung für den Flugrückholddienst (freiwillig) 		
Termin bei der Arbeitsmedizin vereinbart (falls notwendig)		
Einführung in das DRK im Odenwaldkreis		
Einführung in innerbetriebliche Programme		
Funktionsprüfung aller Zugänge		
Vorstellung QM und Dienstanweisungen		
Aufgaben der Stelle: <ul style="list-style-type: none"> - 		