

Verlängerungsbogen



DRK-Kreisverband
Odenwaldkreis e. V.

Ausstellungsdatum:
Bereich:
Stellenbezeichnung / Funktion:

Art der Beschäftigung:	<input type="checkbox"/>	Vollzeit	<input type="checkbox"/>	Teilzeit
	<input type="checkbox"/>	Aushilfe (Mini-Job)	<input type="checkbox"/>	Aushilfe (Midi-Job)
			<input type="checkbox"/>	Werkstudent*in

Vertragsdauer:	Geplanter Verlängerungsbeginn:
Geplante Eingruppierung:	Stundenumfang:

Daten über die Person:	
Anrede	
Name, Vorname	
Geburtsdatum	

Zu begleitendes Kind (falls erforderlich)

Genehmigung:
<hr/> <p style="text-align: center;">Unterschrift Abteilungsleitung</p>
<hr/> <p style="text-align: center;">Unterschrift Personalabteilung</p>