

ARBEITSZEIT - BESCHEINIGUNG

Hiermit bescheinigen wir, dass Herr / Frau

Name

Vorname

Anschrift

Folgende regelmäßigen Arbeitszeiten in unserem Hause hat:

Montag: von: bis:

Dienstag: von: bis:

Mittwoch: von: bis:

Donnerstag: von: bis:

Freitag: von: bis:

Datum/Unterschrift/ Stempel

Datenschutzerklärung

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass meine oben genannten Daten zum Zwecke der Platzvergabe und Verwaltung der Betreuung vom Vorstand des Fördervereins der LES Dreieichenhain e.V. gespeichert, verarbeitet und an die geldgebenden Stellen (Stadt Dreieich, Land Hessen) weitergegeben werden dürfen. Genauere Informationen über den Datenschutz beim Förderverein der LES Dreieichenhain e.V. kann ich den Datenschutzerklärungen online entnehmen oder beim Vorstand des Fördervereins jederzeit erfragen. Ich kann dieses Einverständnis jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich widerrufen.

Dreieich, den _____

Unterschrift _____