

Tätigkeitsbeschreibung Arbeitsgelegenheiten

nach § 5 AsylbLG



Träger/Abteilung: _____

Bezeichnung der Tätigkeit: _____

Verantw. Mitarbeiter/in: _____

Beschreibung der Tätigkeiten:

Handelt es sich um eine gemeinnützige Tätigkeit: ja nein

Zeitlicher Umfang (Std./Woche): _____

(max. 20 h/Woche)

Verteilung der Arbeitszeit: _____

Flexible Arbeitszeit

möglich: ja nein

Beschäftigung ganzjährig

möglich: ja nein

wenn nein,

in den Monaten von – bis: _____

Wie viele Asylbewerber/innen können

im Rahmen dieser Arbeitsgelegenheit

beschäftigt werden: _____

Datum, Unterschrift Träger