



Arbeitsvertrag (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)
Original für den Arbeitgeber, Kopie für Schülerin/Schüler

Arbeitgeber bzw. Firma

Name, Vorname Schülerin/Schüler

Geb.

Ansprechpartnerin / Ansprechpartner

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Stufe

Telefon oder Email

Telefon oder Email

Die Schülerin bzw. der Schüler wird folgende Arbeiten erledigen:

Das Arbeitsentgelt in Höhe von _____ Euro überweist der Arbeitgeber direkt auf folgendes Konto:

Schülervertretung Leibniz Gymnasium
Sparkasse Dortmund
DE98 4405 0199 0211 0037 23
BIC DORTDE33XXX

Verwendungszweck: Raise a Smile

Die Spenden werden gesammelt und anschließend an Raise a Smile e.V. überwiesen.

Das Arbeitsverhältnis beginnt und endet am _____,
ohne dass es einer Kündigung bedarf.

Arbeitszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Ort, Datum, Unterschrift Arbeitgeber

Ort, Datum, Unterschrift Schülerin/Schüler

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte
(entfällt bei volljährigen Schülerinnen/Schülern)



Arbeitsvertrag (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)
Original für den Arbeitgeber, Kopie für Schülerin/Schüler

Arbeitgeber bzw. Firma

Name, Vorname Schülerin/Schüler

Geb.

Ansprechpartnerin / Ansprechpartner

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Stufe

Telefon oder Email

Telefon oder Email

Die Schülerin bzw. der Schüler wird folgende Arbeiten erledigen:

Das Arbeitsentgelt in Höhe von _____ Euro überweist der Arbeitgeber direkt auf folgendes Konto:

Schülervertretung Leibniz Gymnasium
Sparkasse Dortmund
DE98 4405 0199 0211 0037 23
BIC DORTDE33XXX

Verwendungszweck: Raise a Smile

Die Spenden werden gesammelt und anschließend an Raise a Smile e.V. überwiesen.

Das Arbeitsverhältnis beginnt und endet am _____,
ohne dass es einer Kündigung bedarf.

Arbeitszeit von _____ Uhr bis _____ Uhr.

Ort, Datum, Unterschrift Arbeitgeber

Ort, Datum, Unterschrift Schülerin/Schüler

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte
(entfällt bei volljährigen Schülerinnen/Schülern)