



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)