

## Datenblatt

### Dienstgeber (Betriebsführer)

Name(n)	
Sozialversicherungsnummer(n)	
Adresse	
Finanzamt-Steuer Nummer	
Beitragskontonummer <sup>1)</sup>	
Telefonnummer	
Faxnummer	
Mailadresse	

### Dienstnehmer (Praktikant)

Vorname	
Familienname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Sozialversicherungsnummer	
Geburtsdatum	
Wohnadresse	
Mailadresse	
Praktikumsbeginn	
voraussichtliches Praktikumsende <sup>2)</sup>	
vereinbarte Wochenarbeitszeit	_____ Tage      _____ Stunden
Freie Station (Unterkunft + Verpflegung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
vereinbarter Monatslohn <sup>3)</sup>	

1) Wenn vorhanden, weil bereits Dienstnehmer beschäftigt waren

2) Abmeldung erfolgt erst nach Mitteilung vom Dienstgeber

3) Mindestentschädigung für kurzes Pflichtpraktikum 438 EUR

Mindestentschädigung für langes Pflichtpraktikum 630 EUR