

FWD Tauschrausch

Einverständniserklärung der entsendenden Einsatzstelle

Wir, die Einsatzstelle _____

erklären unser Einverständnis für die Teilnahme des FWD'lers / der FWD'lerin

_____ am Einsatzstellentauschprogramm „Tauschrausch“.

Sie / er ist für die Dauer vom _____ bis _____ entschuldigt. Die Zeit des Einsatzstellentauschs gilt als der Arbeitszeit gleichberechtigt, somit bestehen Versicherungsschutz etc. Bei Antritt der Tätigkeit in der regulären Einsatzstelle wird unaufgefordert die Vorlage eines Arbeitszeitberichtes und eines Arbeitstagebuches erwartet.

Ort, Datum, Stempel Einsatzstelle

Unterschrift Mentor