

FWD Tauschrausch

Einverständniserklärung der gastgebenden Einsatzstelle

Wir, die Einsatzstelle _____

erklären hiermit, dass wir die FWD'lerin / den FWD'ler

für den Zeitraum vom _____ bis _____ als FWD'lerin / FWD'ler
aufnehmen.

Sie / er wird durch unseren FWD Mentor in der Arbeit unterwiesen und begleitet. Über
Arbeitszeitregelungen, Arbeitsschutz u.ä., sowie unsere Arbeitsaufgabe und -bedingungen
werden wir zu Beginn der Tätigkeit ein aufklärendes Gespräch mit der FWD'lerin / dem
FWD'ler führen.

Ort, Datum Stempel Einsatzstelle

Unterschrift Mentor