

Hospitationsvertrag

Herr/ Frau XXX, wohnhaft in (Strasse, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)
hospitiert in unserem Betrieb in der XX KW in der üblichen Arbeitszeit
von Montag bis Freitag jeweils von XX Uhr bis XX Uhr und von XX Uhr bis XX Uhr.

Die Hospitation ist keine Beschäftigung nach § 7 SGB IV
und entspricht den Vorgaben der Nr. 1.17.1.04 DA AufenthG.
Sie dient lediglich der gegenseitigen Orientierung bzw.
der Weiterbildung des Hospitanten. Sie ist unentgeltlich.

Ort, Datum Unterschrift Geschäftsführer Unterschrift Hospitant

Helferkreis Prien 20. 03. 2016 Kü