

4. Angaben zu Beschäftigten

keine

1	2	3
<input type="checkbox"/> hauptberuflich	<input type="checkbox"/> hauptberuflich	<input type="checkbox"/> hauptberuflich
<input type="checkbox"/> nebenberuflich	<input type="checkbox"/> nebenberuflich	<input type="checkbox"/> nebenberuflich
<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Vollzeit
<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit	<input type="checkbox"/> Teilzeit

Ort, Datum

Unterschrift der anzeigenden Person