

Wochenplan für Teilnehmer

Für eine Beschäftigungsgemeinschaft gemäß dem AsylbLG

Teilnehmer: _____

Ansprechpartner: _____

Telefon / Email: _____

Telefon / Email: _____

Woche vom: _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
Datum							
Uhrzeit (von - bis)							
Arbeitsort							
Besondere Anmerkungen							

Bitte alle Änderungen der Arbeitszeiten zwischen Teilnehmern und Ansprechpartnern absprechen!