|  |  |
| --- | --- |
| **Name des landwirtschaftlichen Betriebes**, auf dem die Saisonarbeitskräfte arbeiten werden |  |
| **Kontaktdaten** des Ansprechpartners im BetriebName, Kontaktdaten, Mobilnummer |  |
| Herkunftsland der ankommenden Saisonarbeitskräfte |  |
| Abflugsort und -zeit |  |
| Ankunftsort und -zeit |  |
| Flugnummer |  |

|  |
| --- |
| **Angaben zu den Saisonarbeitskräften** |
| lfd. Nr. | Name | Vorname | Geburtsdatum |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Betriebsleiters (Ort, Datum)

Name in Druckbuchstaben:

Betriebsstempel: