

**Beschäftigtenliste**

**Firmensitz/-name (ggf. Stempel):**

**Aktuelles Datum:**

**Inhaber oder Ansprechpartner:**

**Telefonnummer:**

**E-Mail-Adresse:**

<b>Name, Vorname (Geburtsname)</b>	<b>Geb.- Datum</b>	<b>Berufsbezeichnung</b>	<b>Funktion</b>	<b>Beginn/Eintritt</b>	<b>Ende/Austritt</b>	<b>Sonstiges (z.B. Mutterschutz)</b>



<b>Name, Vorname (Geburtsname)</b>	<b>Geb.- Datum</b>	<b>Berufsbezeichnung</b>	<b>Funktion</b>	<b>Beginn/Eintritt</b>	<b>Ende/Austritt</b>	<b>Sonstiges (z.B. Mutterschutz)</b>