

1. Arbeitgeber/in		E-Mail
Firma		
Postleitzahl	Ort, Straße, Hausnummer, Türnummer	
2. Arbeitsstätte		
Postleitzahl	Ort, Straße, Hausnummer, Türnummer	

Für Rückfragen:

Krankenanstalten Meldung der Arbeitszeitverlängerung gemäß § 8 Abs 4 KA-AZG

3. Namen der herangezogenen Beschäftigten	
4. Zeitraum der Beschäftigung	
von	bis
5. Ausmaß der vorgesehenen Arbeitszeit	
6. Firmenmäßige Zeichnung	
Datum	