**F Unternehmensbeschreibung[[1]](#footnote-1)**

Informieren Sie sich über Ihr Praxisunternehmen und füllen Sie nachfolgende Tabelle aus.

|  |  |
| --- | --- |
| Firmenbezeichnung inklusive Rechtsform: |  |
|  |  |
| Standort/Adresse/Website: |  |
|  |  |
| Branche/Wirtschaftssektor:  Unternehmensgegenstand: |  |
|  |  |
| Anzahl der Mitarbeiter/innen: |  |
| **Beschäftigungsverhältnis** |  |
| Ihr Beschäftigungsverhältnis z. B. geringfügig, Teilzeit:  Arbeitsrechtliche Bestimmungen/Besonderheiten des Dienstverhältnisses:  Arbeitszeitregelungen: |  |
| Ausgewählte Dokumente des Beschäftigungsverhältnisses (z. B. Dienstzettel, Dienstvertrag, An- und Abmeldung zur Sozialversicherung) sind in Kopie beizulegen. | |

1. Je Praxisstelle auszufüllen! [↑](#footnote-ref-1)