Print Form

1. Vollständige Anschrift der Firma (Firmenstempel):

2. Bearbeiter:

3. Telefon:

4. E-Mail:

für 1. Halbjahr (01.01. – 30.06) 20 _____ - Einsendetermin 31.07.
für 2. Halbjahr (01.07. – 31.12.) 20_____ - Einsendetermin 01.01. des Folgejahres

Landesamt für Verbraucherschutz Sachsen-Anhalt
Dezernat 57 – Gewerbeaufsicht Süd
Dessauer Str. 104
06618 Halle

Heimarbeitsliste gem. § 6 Heimarbeitsgesetz (HAG) für das 1. Halbjahr * / 2. Halbjahr* _____ Blatt Nr. _____

Lfd. Nr.	Name, Vorname	HA HGW ZM GL **	Geschlecht ***	Geburts-datum	Arbeitsstätte (Wohnung/Betriebsstätte)		Art der Beschäftigung (genaue Bezeichnung der übertragenen Arbeit oder Teilarbeit z. B. “Schürzen nähen”)	Beschäftigt seit (genaues Datum)	Endgültig aus-geschieden am (genaues Datum)
					Postleit-zahl	Ort, Ortsteil, Straße und Haus-Nr.			

** HA = Heimarbeiter, HGW = Hausgewerbetreibende, ZM = Zwischenmeister, GL = Gleichgestellte

*** männlich “m”, weiblich “w”