Nebenbeschäftigung

Hiermit bestätigt Herr/Frau ………………………………………………………………………………………………

Dass er/sie außerhalb seiner/ihrer Tätigkeit im Salon ………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Keine weiteren entgeltlichen Beschäftigungen nach geht.

Ort, Datum: ……………………………………………………………………………………………………………………..

Unterschrift: ……………………………………………………………………………………………………………………