



Bereitschaftserklärung Kooperation Lohnklage

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Ausbildungsort, Datum	
Abschluss / Berufsbezeichnung	
Zusatzausbildungen	
Arbeitsort / Schulgemeinde	
Pensum	
Lohnstufe	
Jahreslohn	
Email	
Rechtsschutzversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bemerkungen	
Unterschrift, Datum	

(Diese Daten dienen der Arbeitsgruppe als Planungsgrundlage und werden vertraulich behandelt. Unterzeichnende erklären damit ihr Interesse, bei einer allfälligen Lohnklage, als mögliche Einzelklägerin aufzutreten. Die Auswahl geeigneter Personen bleibt der Arbeitsgruppe vorbehalten.)