PEPPerMIND
Jugendarbeit Stadt Adliswil
Zürichstrasse 3
8134 Adliswil
Tel. 044 711 78 57
(Dienstag bis Freitag)
peppermind@adliswil.ch

Bestätigung des ausgeführten Auftrags

Hiermit bestätige ich als Auftraggeber/in, dass der/die Jugendliche den Auftrag erledigt hat:

☐ zu meiner Zufriedenheit

☐ ich war nicht ganz zufrieden und habe dies mit dem/der Jugendlichen besprochen

Sie / er hat dafür folgende Entschädigung erhalten:

_____ Stunden à Fr. 12.- total Fr. _____

Adliswil, den _____

Auftraggeber/in

Name _____

Adresse _____

Tel.-Nr. _____

Unterschrift _____

Jugendliche/r

Name _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Tel.-Nr. _____

Unterschrift _____