

Arbeitgeberbescheinigung

für _____
Name, Vorname des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin

Anschrift: _____

Das Arbeitsverhältnis ist ☐ befristet bis zum _____.
☐ unbefristet.

Das Arbeitsverhältnis ist ☐ ein Teilzeitarbeitsverhältnis.
☐ ein Vollzeitarbeitsverhältnis.

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt: _____ Stunden.

Die Arbeitszeit verteilt sich wie folgt:

Montag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Dienstag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mittwoch: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Donnerstag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Freitag: von _____ Uhr bis _____ Uhr

Ansprechpartner für Rückfragen:

Name: _____

Telefonnummer: _____

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift, Firmenstempel