

ARBEITSZEITBESCHEINIGUNG



Name u. Anschrift des Arbeitgebers

Herr/Frau _____

ist bei uns seit dem _____ befristet/unbefristet für _____ Stunden pro Woche beschäftigt.

1. Woche

- Montag von _____ bis _____ Uhr
- Dienstag von _____ bis _____ Uhr
- Mittwoch von _____ bis _____ Uhr
- Donnerstag von _____ bis _____ Uhr
- Freitag von _____ bis _____ Uhr
- Samstag von _____ bis _____ Uhr

2. Woche (z. B. bei Schicht – u. Wechseldiensten)

- Montag von _____ bis _____ Uhr
- Dienstag von _____ bis _____ Uhr
- Mittwoch von _____ bis _____ Uhr
- Donnerstag von _____ bis _____ Uhr
- Freitag von _____ bis _____ Uhr
- Samstag von _____ bis _____ Uhr

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers