

Arbeitsbestätigung

Angaben zur Person

Familiename	Vorname
-------------	---------

PLZ Ort	Strasse/ Hausnummer
--------------	---------------------

Angaben zum Dienstverhältnis

Vollzeitbeschäftigung (38,5 Std. und mehr- wöchentlich)

von _____ bis _____ Uhr

Teilzeitbeschäftigung (ab 15 Std. wöchentlich)

von _____ bis _____ Uhr

Teilzeitbeschäftigung (bis 15 Std. wöchentlich)

von _____ bis _____ Uhr

Arbeitgeber (Firma)

Firmenname	
PLZ Ort	Straße und Hausnummer
Telefonnummer	E-Mail-Adresse
Datum	
Stempel und Unterschrift	