BESTÄTIGUNG DER WÖCHENTLICHEN ARBEITSZEIT

Frau/Herr _____

wohnhaft in _____

ist bei

(Name und vollständige Anschrift des Arbeitgebers)

seit dem _____ beschäftigt.

Der Vertrag ist

○ unbefristet
◉ befristet bis zum

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt ____ Stunden an ____ Tagen.

Besonderheiten (z.B. Schichtdienst, Ende der Elternzeit):

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift/Stempel

Stand 2019-04