

Arbeitszeitnachweis des Arbeitgebers

Hiermit bestätigen wir/ich,

dass Frau/Herr _____

in unserem/meinem (Selbstständige) Unternehmen seit/ab _____

beschäftigt ist.

Beschäftigungsadresse: _____

Die durchschnittliche Arbeitszeit
beträgt _____
pro Woche.

Wochenstunden an _____

Arbeitstagen

Die Arbeitszeit verteilt sich auf die Arbeitstage wie folgt:

- | | | | | | | |
|-------------------------------------|-----|-------|-----|-----|-------|-----|
| <input type="checkbox"/> Montag | von | _____ | Uhr | bis | _____ | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | von | _____ | Uhr | bis | _____ | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | von | _____ | Uhr | bis | _____ | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Donnerstag | von | _____ | Uhr | bis | _____ | Uhr |
| <input type="checkbox"/> Freitag | von | _____ | Uhr | bis | _____ | Uhr |

Ich versichere die Richtigkeit der von mir gemachten Angaben.

Ort, Datum

Firmensignatur (Stempel) und Unterschrift