

## 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