

Arbeitszeitbescheinigung

Name	Vorname	Geburtsdatum	
Anschrift			
Ist bei uns an folgender Arbeitsstätte (Bezeichnung, Anschrift)			
beschäftigt als	seit	bis	
mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von _____ Stunden			
<input type="checkbox"/> Die Arbeitszeit ist regelmäßig an folgenden Wochentagen:			
	von	bis	Stunden/Tag
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Samstag			
Sonntag			
<input type="checkbox"/> Die Arbeitszeit ist zu unregelmäßigen Zeiten (z.B. Schichtdienst). Die Schichtpläne der letzten drei Monate sind beigefügt.			
<input type="checkbox"/> weitere Angaben			

Ort, Datum

Unterschrift/ Stempel des Arbeitgebers