



**NACHBARSCHAFTSHILFE**  
SAUERLACH e.V.

**Arbeitszeitnachweis vom Arbeitgeber**

Name des Kindes/der Kinder: \_\_\_\_\_

**Hiermit bestätigen wir, dass**

Herr/Frau  
Name/Vorname : \_\_\_\_\_ ,

in unserem Unternehmen seit/ab \_\_\_\_\_ beschäftigt ist/sein wird.

Die durchschnittliche Wochenarbeitszeit beträgt: \_\_\_\_\_ Wochenstunden,

an \_\_\_\_\_ Arbeitstagen pro Woche.

**Die Arbeitszeit verteilt sich auf die aufgeführten Arbeitstage wie folgt:**

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

Tatsächlicher Arbeitsort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel d. Arbeitgebers