



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