



Stadt T E T T N A N G

Arbeitgeber-/Ausbildungsbescheinigung

Wir bescheinigen hiermit, dass Herr/Frau \_\_\_\_\_  
wie folgt bei uns beschäftigt ist:

(Zutreffendes ankreuzen)

- Teilzeit mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden
- Vollzeit mit \_\_\_\_\_ Wochenstunden

Nur auszufüllen bei Elternzeit:  
 nach Beendigung der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentl. Stundenzahl von \_\_\_\_\_  
 während der Elternzeit ab dem \_\_\_\_\_ mit einer wöchentl. Stundenzahl von \_\_\_\_\_

Das Arbeitsverhältnis ist

- befristet bis \_\_\_\_\_
- unbefristet

Arbeitszeit (bitte die entsprechenden Uhrzeiten eintragen)

Arbeitszeiten

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Name und Anschrift Arbeitgeber:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers: