

ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG

Hiermit bestätige ich _____, dass

Herr/Frau _____ in meinem Unternehmen zu

folgenden Arbeitszeiten/Tagen beschäftigt ist:

Normalbetrieb:

Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Zeit					

Schichtdienst:

Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Zeit					

Der Beschäftigungsort ist: _____

Mein Mitarbeiter/meine Mitarbeiterin arbeitet im Homeoffice

nicht im Homeoffice

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers