



Förderkreis Michael-Ende-Schule  
Mandelring 92  
67433 Neustadt

[foerderkreis-michael-ende-schule-haardt@arcor.de](mailto:foerderkreis-michael-ende-schule-haardt@arcor.de)

## Arbeitsbescheinigung

Zur Vorlage Förderkreis/Nachmittagsbetreuung der Michael-Ende-Schule

Arbeitgeber (Firmenstempel)

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr \_\_\_\_\_  
Wohnhaft in \_\_\_\_\_ (Straße)  
\_\_\_\_\_ (Ort)

Montags:	von _____	bis _____
Dienstags:	von _____	bis _____
Mittwochs:	von _____	bis _____
Donnerstags:	von _____	bis _____
Freitags:	von _____	bis _____

Einsatzort: \_\_\_\_\_

Wochenarbeitsstunden insgesamt laut Arbeitsvertrag: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner des Mitarbeiters (in Druckbuchstaben): \_\_\_\_\_

Selbstständige Personen sollen vom Steuerberater eine Bescheinigung über die Ausübung der Selbstständigkeit und den Umfang vorweisen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
Datum