



Förderkreis Michael-Ende-Schule
Mandelring 92
67433 Neustadt

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