

Bescheinigung des Arbeitgebers

zur Vorlage bei der

Stadt Weinsberg
Fachbereich Schulen
Marktplatz 11
74189 Weinsberg

Frau/Herr

Name, Vorname (Arbeitnehmer/Arbeitnehmerin)

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)

- geht bei uns einer Erwerbstätigkeit im Umfang von _____ Std./Woche nach
- nimmt die Erwerbstätigkeit im Umfang von _____ Std./Woche ab dem _____ wieder auf.

Bestätigung des Arbeitgebers/der Arbeitgeberin

Anschrift, Telefonnummer

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift