

Arbeitszeitbestätigung

für Selbständige zur Vorlage bei der Stadt Pattensen

(eigenverantwortliche Stellungnahme)

Hiermit bestätige ich,		
Frau/Herr		
dass ich seit/ab		
mit einer Wochenarbeitszeit von	S	tunden in meinem Betrieb
Name und Anschrift des Betriebes		
beschäftigt bin.		
Die Arbeitszeit teilt sich folgendermaßen a	auf:	
montags bis freitags von	Uhr bis	Uhr
montags von	Uhr bis	Uhr
dienstags von	Uhr bis	Uhr
mittwochs von	Uhr bis	Uhr
donnerstags von	Uhr bis	Uhr
freitags von	Uhr bis	Uhr
Ich arbeite in Wechselschichten, die a	auf einem separaten	Blatt gesondert erläutert sind.
_		
Ort, Datum		Stempel des Betriebes und Unterschri