

Adresse des Antragstellers

_____, den _____

Stadt Königswinter
Servicebereich Kinder-,
Jugend- und Familienhilfe
Frau Leier/Wördehoff
Schützenstr. 2
53639 Königswinter

Arbeitszeitenbescheinigung

Frau / Herr _____, geboren am _____,
ist seit dem/ wird ab dem _____ (Arbeitsbeginn) bei der/
dem

(Adresse der Firma / des Unternehmens/ Firmenstempel)

tätig/ tätig sein.

Frau / Herr _____ arbeitet an folgenden Wochentagen:

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag Samstag Sonntag

in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr in unserem

Unternehmen/ unserer Firma.

Die wöchentliche Arbeitszeit umfasst _____ Stunden.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Beim Arbeitsvertrag handelt es sich um ein befristetes Arbeitsverhältnis bis zum _____
- Beim Arbeitsvertrag handelt es sich um ein unbefristetes Arbeitsverhältnis.
- Der Ausbildungsvertrag ist befristet bis _____.
- Selbständige Tätigkeit

Ort, Datum Firmenstempel Unterschrift des Arbeitgebers

(Formular Stand: 05/2023)

Ergänzung:

Zusätzlich entstehende Lern- bzw. Arbeitszeiten bei Studierenden und Lehrkräften, die nicht in der regulären vorgegebenen Arbeitszeit des Studien- bzw. Lehrplans enthalten sind, müssen durch einen schriftlichen Nachweis (Darstellung der Berechnung der zusätzlich anfallenden Stunden in der Woche) belegt werden. Fügen Sie diesen Nachweis bitte der Arbeitszeitenbescheinigung als Anlage bei.