

# Bestätigung des Arbeitgebers

Herr/Frau \_\_\_\_\_

steht in einem Arbeitsverhältnis/Ausbildungsverhältnis.

Vollzeit

befristet bis: \_\_\_\_\_

unbefristet

Arbeitsort: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ wöchentlich \_\_\_\_\_ Stunden

Teilzeit

befristet bis: \_\_\_\_\_

unbefristet

Arbeitsort: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ wöchentlich \_\_\_\_\_ Stunden

Fahrtweg/-zeit:

eigener PKW

öffentliche Verkehrsmittel

einfache Entfernung vom Wohnort zum Arbeitsort: \_\_\_\_\_ km

benötigte Zeit: \_\_\_\_\_ h

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift des Arbeitgebers