

.....
Arbeitgeber/in (Betriebsinhaber)

.....
PLZ, Ort

.....
ggf. Ortsteil

.....
Straße und Nr.

.....
Telefon

Arbeitnehmer/in

.....
Vor- und Zuname

.....
Straße und Nr.

.....
PLZ, Ort

.....
Datum

Arbeitsbescheinigung

Hiermit wird bescheinigt, dass Herr/Frau seit * bis
.....* bei mir / uns im Beruf* beschäftigt war/ist.

(*mindestens Angabe von Monat und Jahr)

Das Arbeitsverhältnis bestand in

Vollzeit *²

Teilzeit (mit Stunden/Woche) *²

*² = zutreffendes ankreuzen, bei Teilzeit-
tätigkeit Stunden / Woche ergänzen

Firmenstempel

.....
Unterschrift des Betriebsinhabers