

Arbeitgeberbescheinigung für pandemiebedingte Ausgangssperren

Hiermit bestätigen wir, dass Frau /Herr

(Name, Adresse)

bei uns als Arbeitnehmer/in beschäftigt ist.

☐ Vollzeit

☐ Teilzeit _____ Anzahl Wochenstunden

☐ Regelmäßige Arbeitszeit von _____ bis _____

☐ unregelmäßige Arbeitszeit (z.B. Schichtdienst, etc.)

Firma:

Ort, Datum:

(Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers)