

Nachweis über Berufstätigkeit

Arbeitgeber:

Firmenname	
Anschrift	

Beschäftigte/r:

Name, Vorname	
Anschrift	

Hiermit bestätige ich, dass die vorstehend genannte Person bei mir wie folgt gegen Entgelt beschäftigt ist:

Regelmäßige, durchschnittliche Wochenarbeitszeit	
Arbeitszeit (von/bis)	
Wochentage	

Die Beschäftigung besteht im Schuljahr 2025/2026 (01.07.2025 – 30.06.2026):

- unbefristet
- befristet (Zeitraum) _____

Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel