



Nachweis der täglichen Arbeitszeiten

wir bitten Sie die Tabelle mit Ihren aktuellen täglichen Arbeitszeiten auszufüllen und anschließend von Ihrem Arbeitgeber bestätigen zu lassen.

| | Von | Bis |
|------------|-----|-----|
| Montag | | |
| Dienstag | | |
| Mittwoch | | |
| Donnerstag | | |
| Freitag | | |

Die oben genannten Arbeitszeiten werden bestätigt.

Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers