

# Nachweis der Berufstätigkeit/ der Bildungsmaßnahme



**Bürgermeisteramt**  
Dorfstraße 51  
78591 Durchhausen  
Telefon: 07464/9862-0  
Telefax: 07464/9862-26  
info@durchhausen.de  
www.durchhausen.de

## Betrifft

**Anmeldung von Kind:** \_\_\_\_\_  
Familiename Vorname Geb.-Datum

Hiermit bestätigen wir Ihnen, dass Herr/ Frau \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

bei uns an folgender Arbeitsstätte/ Bildungsstätte seit \_\_\_\_\_ beschäftigt/angemeldet ist.

Arbeits- bzw. Bildungsort: \_\_\_\_\_

Das Arbeitsverhältnis/die Bildungsmaßnahme ist

unbefristet  befristet bis \_\_\_\_\_

**Wöchentliche Arbeits-/ Präsenzzeiten:** \_\_\_\_\_ (Wochenstunden gesamt)

**Feste** Arbeits-/ Präsenzzeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/ bis (bitte entsprechend Uhrzeiten eintragen)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

**Flexible** Arbeitszeiten an folgenden Tagen in der Zeit von/ bis:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
von							
bis							

Bei unregelmäßigen Zeiten (Schichtdienst) bitte Schichtplan beilegen.

Unterschrift und Stempel  
Arbeitgeber/ Bildungsträger