

## Arbeitszeitbestätigung des Arbeitgebers

Wir bestätigen hiermit, dass .....(Name)  
im Jahr / in den Jahren ..... aus betrieblichen Gründen folgende **feste** Arbeitszeiten hatte:

Arbeitsbeginn Morgen: ..... Uhr

Arbeitsende Mittag: .....Uhr

Arbeitsbeginn Mittag: ..... Uhr

Arbeitsende Abend: ..... Uhr

Er / Sie verfügte über keine gleitende Arbeitszeit und musste die genannten Zeiten zwingend und genau einhalten. Die Arbeit gemäss diesen Zeiten erfolgte an ..... Arbeitstagen.

Bemerkungen: .....  
.....  
.....

.....

Unterschrift\*, Firmenstempel

Tel. für Rückfragen: .....

\* Die Bestätigung ist durch den Personalverantwortlichen / die Personalverantwortliche der Firma zu unterzeichnen.