

Bescheinigung des Arbeitgebers zur Unabkömmlichkeit der Arbeitnehmerin / des Arbeitnehmers

Angaben zum Arbeitnehmer	
Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
PLZ, Ort	
Straße, Hausnummer	

Hiermit bestätige ich, als Unterschriftsbefugte/r des unten aufgeführten Arbeitgebers,

Angaben zum Arbeitgeber	
Familienname	
Vorname	
Dienstliche Adresse	
Name des Arbeitgebers	

dass die oben benannte Person in unserem Unternehmen / Dienststelle als

_____ beschäftigt ist.
(Funktion)

Der Mitarbeiter ist für den weiteren Betrieb des Unternehmens / der Dienststelle an den unten angegebenen Wochentagen unabkömmlich:

(Bitte ankreuzen)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers