



**GEMEINDE
EBERSTALZELL**

Hauptstraße 15, 4653 Eberstalzell
www.eberstalzell.at

Eberstalzell, 18. November 2022
Sachbearbeiter: Irene Grundner, MBA
i.grundner@eberstalzell.ooe.gv.at
Tel: 07241 5555 16

Arbeitszeitbestätigung

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

Hiermit wird bestätigt, dass Herr / Frau _____ in
unserem Unternehmen seit/ab _____ (Datum) mit einem
Stundenausmaß von _____ beschäftigt ist/wird.

Die **tägliche Arbeitszeit** ist von _____ bis _____

Die Arbeitszeit ist

Montag: von _____ bis _____

Dienstag: von _____ bis _____

Mittwoch: von _____ bis _____

Donnerstag: von _____ bis _____

Freitag: von _____ bis _____

Datum der Einstellung:

Datum

Unterschrift und Stempel des Betriebes