



Verbandsgemeindeverwaltung Lambsheim-Heßheim

Name des Arbeitgebers:

Firma: _____

Anschrift: _____

Ort: _____

Ansprechpartner für Auskünfte: _____

Tel. Durchwahl Ansprechpartner: _____

Arbeitszeitbescheinigung zur Vorlage bei der Schulverwaltung der Verbandsgemeinde Lambsheim-Heßheim

Frau/Herr: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

ist in unserem Unternehmen mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von
_____ Stunden beschäftigt.

Datum

Stempel

Unterschrift