



Gemeinde Pfedelbach  
Hauptamt  
Hauptstr. 17  
74629 Pfedelbach

### **Bescheinigung Berufstätigkeit**

Hiermit bescheinigen wir die Berufstätigkeit von .....  
Name, Vorname

mit einem Beschäftigungsumfang in Höhe von .....%, dies entspricht .....Std/Woche.

Die wöchentliche Arbeitszeit verteilt sich auf Werktage (Mo-Fr) im Zeitrahmen von 07.00 bis 17.30 Uhr.

Wenn nicht bitte Verteilung der wöchentlichen Arbeitszeit angeben:

.....  
.....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Arbeitgeber