



Gemeinde Pfedelbach  
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 / Stempel Arbeitgeber