Bescheinigung des Arbeitgebers zur Vorlage bei der Stadt Greven							
1. Daten des Arbeitnehmers:							
Name, Vorname							
Straße / Hausnummer							
PLZ Ort							
2. Angaben zum Arbeitsverhältnis:							
Herr / Frauist in unserem Betrieb wie folgt b							
Das Arbeitsverhältnis besteht	unbefristet.						
	ist bis zum befristet.						
Der Arbeitnehmer / Die Arbeitnehmerin arbeitet	☐ in Vollzeit ☐ in einem Teilzeitarbeitsverhältnis.						
Umfang der Teilzeitarbeit: Bitte geben Sie die regelmäßige Wochenarbeitszeit an.	Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt				Stunden.		
	мо	DI 🗌	МІ	DO [FR	
	von:	von:	von:	von:		von:	
	bis:	bis:	bis:	bis:		bis:	
	von:	von:	von:	von:		von:	
	bis:	bis:	bis:	bis:		bis:	
Ort, Datum	Unterschrift u	nd Firmenstem	pel				

L