

## Bestätigung

Es wird bestätigt, dass **Frau**

- berufstätig und in unserem Unternehmen beschäftigt ist.
- in unserem Institut eine Ausbildung absolviert bis \_\_\_\_\_.

Arbeits- oder Ausbildungsort: \_\_\_\_\_  
Beschäftigungsausmaß: \_\_\_\_\_ Std./Woche

Wenn der Beginn der Berufstätigkeit oder Ausbildung in der Zukunft liegt: ab \_\_\_\_\_

Wochentage der Berufstätigkeit / Ausbildung:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Arbeitgeber / Ausbildungsstelle:  
Unterschrift:

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

## Bestätigung

Es wird bestätigt, dass **Herrn**

- berufstätig und in unserem Unternehmen beschäftigt ist.
- in unserem Institut eine Ausbildung absolviert bis \_\_\_\_\_.

Arbeits- oder Ausbildungsort: \_\_\_\_\_  
Beschäftigungsausmaß: \_\_\_\_\_ Std./Woche

Wenn der Beginn der Berufstätigkeit oder Ausbildung in der Zukunft liegt: ab \_\_\_\_\_

Wochentage der Berufstätigkeit / Ausbildung:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Arbeitgeber / Ausbildungsstelle:  
Unterschrift:

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum