Arbeitgeber/in (Betriebsinhaber)	PLZ, Ort
	Ortsteil
	Straße und Nr.
	Telefon
Arbeitnehmer/in	
Vor- und Zuname	
Straße und Nr.	
PLZ, Ort	Datur
Arbeitsbesch	einigung
Hiermit wird bescheinigt, daß Herr/Frau	in der Zeit
vom* bei mir/uns in beschäftigt war/ist. (*Bitte mindestens Angabe von Mo	n Beruf
Ç ,	•
Das Arbeitsverhältnis bestand in ☐ Vollzeit *2 ☐ Teilzeit (mit	t Stunden/Woche) *2
*2 = zutreffendes ankreuzen, bei Teilzeittätigkeit Anzahl de	•
Durchschnittlich entfielen etwa % der wöche Tätigkeiten.	entlichen Arbeitszeit auf forstliche
Ort und Datum	Unterschrift des Betriebsinhabers
Stempel des Betrie	