

Rücksendung an:

Amt Nordstornarn
Hauptamt
Am Schiefen Kamp 10
23858 Reinfeld (Holstein)

Arbeitsbescheinigung über selbständige / freiberufliche Tätigkeit

I. Persönliche Angaben

Nachname		Vorname			
Straße/Haus-Nr.		PLZ/Ort			
Steuer-Nummer		Beginn der selbständigen / freiberuflichen Tätigkeit		Befristung der selbständigen / freiberuflichen Tätigkeit	
Ich befinde mich im Mutterschutz		Ich befinde mich in Elternzeit		Voraussichtliche Wiederaufnahme der Tätigkeit nach Mutterschutz / Elternzeit	
von	bis	von	bis	am	mit Wochenstunden
					Stunden

II. Angaben zum Firmensitz / Büro

Firmenname	
Anschrift des Einsatzortes	
Straße/Haus-Nr.	PLZ/Ort
Internet-URL	
WWW.	

III. Angaben zur täglichen Arbeitszeit inkl. Pausen

Wochentag	von	bis	Stunden pro Tag
Montag	: Uhr	: Uhr	: Std.
Dienstag	: Uhr	: Uhr	: Std.
Mittwoch	: Uhr	: Uhr	: Std.
Donnerstag	: Uhr	: Uhr	: Std.
Freitag	: Uhr	: Uhr	: Std.
Samstag	: Uhr	: Uhr	: Std.
Sonntag	: Uhr	: Uhr	: Std.
Wochenstunden gesamt			: Std.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der umseitig gemachten Angaben. Änderungen teile ich unverzüglich mit.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel Firma/ Büro

Bitte fügen Sie zum **Nachweis der selbständigen / freiberuflichen Tätigkeit**, eines der nachstehenden Dokumente bei:

- Handelsregister-Auszug
- Gewerbeschein
- Kammerausweis (Zugehörigkeitsbestätigung der Kammer, Ärzte-Ausweis, Rechtsanwalts-Ausweis, etc.)
- Umsatzsteuer-ID: (z.B. Briefbogen, Bestätigung des Finanzamts)
- Presse-Ausweis
- Journalistenausweis