

## Nachweis über Berufstätigkeit oder Teilnahme an Kursen

### 1. Nachweis über Berufstätigkeit

#### zum Antrag auf Betreuung in einer Kindertagesstätte der Gemeinde Lemwerder

(zusätzlich ist ein Nachweis über die Erzielung von Einkommen erforderlich)

#### Arbeitgeber:

|            |  |
|------------|--|
| Firmenname |  |
| Anschrift  |  |

#### Beschäftigte/r:

|               |  |
|---------------|--|
| Name, Vorname |  |
| Anschrift     |  |

Hiermit bestätige ich, dass die vorstehend genannte Person bei mir wie folgt sozialversicherungspflichtig und gegen Entgelt oder als Beamtin/Beamter beschäftigt ist:

|  |  |
|--|--|
| Regelmäßige, durchschnittliche Wochenarbeitszeit |  |
| Arbeitszeit (von/bis)                            |  |
| Wochentage                                       |  |

Die Beschäftigung besteht im Jahr 2024/25 (01.08.2024 - 31.07.2025):

unbefristet

befristet (Zeitraum) \_\_\_\_\_

Elternzeit (Zeitraum) \_\_\_\_\_

Anmerkung:

---



---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel Arbeitgeber

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, jede Änderung unverzüglich der Gemeinde Lemwerder mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**2. Nachweis über Teilnahme an einer Maßnahme bzw. Sprach- oder Integrationskurs zum Antrag auf Betreuung in einer Kindertagesstätte der Gemeinde Lemwerder**  
(zusätzlich ist ein schriftlicher Nachweis erforderlich)

**Teilnehmer|in:**

|               |  |
|---------------|--|
| Name, Vorname |  |
| Anschrift     |  |

Hiermit bestätige ich, dass die vorstehende Person zu folgenden Zeiten an einem Kurs teilnimmt:

|   |  |
|---|--|
| Regelmäßige, durchschnittliche Wochenzeit |  |
| Zeit (von/bis)                            |  |
| Wochentage                                |  |

Die Teilnahme besteht im Jahr 2024/25 (01.08.2024 - 31.07.2025):

unbefristet

befristet (Zeitraum) \_\_\_\_\_

Anmerkung:

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Stempel Kursleiter

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, jede Änderung unverzüglich der Gemeinde Lemwerder mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift