

**Arbeitgeberbestätigung**

(Bitte vollständig ausfüllen bzw. Zutreffendes ankreuzen)

**1. Angaben zum Arbeitnehmer / zur Arbeitnehmerin:**

Familienname, Vorname:	
Geburtsdatum, Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Straße, Hausnummer:	

**2. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:**

Beginn der ununterbrochenen Beschäftigung:	
Berufsbezeichnung:	
<input type="checkbox"/> vollbeschäftigt <input type="checkbox"/> teilbeschäftigt mit <input type="checkbox"/> wöchentlichen Arbeitsstunden	
Durchschnittlicher Nettoverdienst / Monat:	
Das Arbeitsverhältnis ist	<input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis
Probezeit	<input type="checkbox"/> besteht nicht mehr <input type="checkbox"/> besteht bis
Kündigung oder Auflösung des Beschäftigungsverhältnisses	<input type="checkbox"/> ist nicht erfolgt bzw. beabsichtigt. <input type="checkbox"/> ist erfolgt / beabsichtigt zum

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers