

**Arbeitgeberbescheinigung (\*bitte vollständig ausfüllen\*)**

Firma/Dienststelle	
--------------------	--

bestätigt hiermit, dass

Frau/Herr (Familienname, Vorname)	Geburtsname	Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	
wohnhaft in (PLZ, Ort, Straße, Haus-Nr.)		

seit dem \_\_\_\_\_ als (Bezeichnung d. Tätigkeit) \_\_\_\_\_  
beschäftigt ist.

Der monatliche Nettolohn beträgt derzeit \_\_\_\_\_ €.

1. Das Arbeitsverhältnis ist  ungekündigt und unbefristet  zeitlich befristet bis \_\_\_\_\_  
 gekündigt zum \_\_\_\_\_

2. Die Probezeit (bitte in jedem Fall angeben!)  ist beendet  endet am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift, Firmenstempel)