

Arbeitgeberbestätigung

Antragsteller/in

Name	(gegebenenfalls Geburtsname)	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort/Geburtsland	Staatsangehörigkeit
Wohnhaft in		

Es wird hiermit bestätigt, dass der / die o.g. Arbeitnehmer(in)

ununterbrochen seit _____

vollbeschäftigt

teilbeschäftigt (wöchentliche Arbeitsstunden - _____) ist

Das Arbeitsverhältnis ist

befristet bis _____

unbefristet

Eine Kündigung oder Auflösung des Arbeitsverhältnisses wurde nicht ausgesprochen bzw. ist derzeit nicht beabsichtigt.

Eine Kündigung ist beabsichtigt. _____

Probezeit besteht nicht mehr

Probezeit besteht bis zum _____

Ort, Datum

Firmenstempel und Unterschrift: