

Bestätigung des Arbeitgebers

Name • Vorname		Geb.-Datum	
wohnhaft		Staatsangehörigkeit	
beschäftigt als			
<input type="checkbox"/> Auszubildender bzw. Auszubildende <input type="checkbox"/> Praktikant bzw. Praktikantin <input type="checkbox"/> _____		seit	
		wöchentl. Arbeitszeit _____ Stunden	
Arbeitsverhältnis befristet		Arbeitsverhältnis gekündigt	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bis _____		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, zum _____	
<input type="checkbox"/> Probezeit: von _____ bis _____		Krankenversicherung bei	
durchschn. mtl. Verdienst bzw. Vergütung			
brutto:		netto:	
EUR		EUR	
Bemerkungen (z. B. Arbeitszeiten, Schichtdienst, Einsatzbereich etc.):			
Ort • Datum		Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers (einschließlich Betriebsnummer)	

┌

┐

Landratsamt Nürnberger Land
- Ausländerwesen -

angefordert für:

91205 Lauf a. d. Pegnitz

└

┘