

(Firma/Dienststelle)

Name/Firma:

Straße u. Haus-Nr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

## Arbeitgeberbescheinigung

für Frau/Herrn

Name	Vorname	ggf. Geburtsname
Geburtsdatum	Geburtsort/Geburtsland	Staatsangehörigkeit
Anschrift		
Straße u. Haus-Nr.:		
PLZ:		
Ort:		

Hiermit wird bestätigt, dass der/die o.g. Arbeitnehmer(in) ununterbrochen seit

vollbeschäftigt ist.

teilbeschäftigt ist.

(wöchentliche Arbeitsstunden)

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

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers