

(Bitte vollständig ausfüllen und zutreffendes ankreuzen!)

Arbeitgeberbestätigung zur Vorlage bei der Ausländerbehörde

Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr
(Familienname, Vorname, Geb. Datum)

seit dem
(Beginn des Arbeitsverhältnisses)

bei der Firma
(Name der Firma)

(vollständige Anschrift und Telefonnummer der Firma)

(Betriebsnummer der Firma)

als beschäftigt ist.
(Bezeichnung der Tätigkeit z.B. Koch, Verkäuferin)

Das Arbeitsverhältnis ist/hat:	<input type="checkbox"/>	unbefristet	<input type="checkbox"/>	befristet bis <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	ungekündigt	<input type="checkbox"/>	gekündigt zum <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/>	keine Probezeit	<input type="checkbox"/>	eine Probezeit bis zum <input type="text"/>
Es handelt sich um	<input type="checkbox"/>	ein lokales Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/>	eine Entsendung / einen Personalaustausch
Mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von <input type="text"/> Stunden				

Das regelmäßige monatliche **Bruttoeinkommen** beträgt Euro.

Das regelmäßige monatliche **Nettoeinkommen** beträgt Euro.

Der/Die Beschäftigte ist seit dem versichert bei folgender Krankenkasse:

(Krankenkasse, Anschrift)

(Firmenstempel)

(Ort, Datum)

(Unterschrift einer/eines Firmenvertreterin/-vertreter und Namenswiedergabe in Druckbuchstaben)

Hinweis:

Die hier gemachten Angaben sind maßgeblich für die Erteilung des Aufenthaltstitels. Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Angaben wahrheitsgemäß sind. Unrichtige Angaben können strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen.