

Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage

Landratsamt Unterallgäu
Ausländerbehörde
Postfach 13 62
87713 Mindelheim
Tel.: 08261 995-0
Fax: 08261 995 333

1. Arbeitnehmer:

Name:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

2. Bestätigung:

Wir bestätigen, dass die unter Nr. 1 genannte Person seit dem

Vollzeit

Teilzeit mit _____ Stunden/Woche

in unserer Firma / unserem Betrieb beschäftigt ist.

Das Arbeitsverhältnis ist ungekündigt und wird

unbefristet

bis zum _____

weiterbestehen.

Es besteht noch eine Probezeit von / bis _____

Die genannte Person ist krankenversichert bei _____

3. Einkommen der letzten drei Monate:

4. Arbeitgeber:

Datum, Firmenstempel, Unterschrift