



## Arbeitgeberbestätigung

### Angaben zur Person

Name, lediger Name: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/-ort: \_\_\_\_\_

Wohnadresse: \_\_\_\_\_

### Arbeitsverhältnis

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Angestellt seit: \_\_\_\_\_

Arbeitspensum (in %): \_\_\_\_\_

Anstellungsverhältnis:

ungekündigt

gekündigt

befristet, bis \_\_\_\_\_

Jahreslohn (brutto): \_\_\_\_\_

### Kontaktperson

Name: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Ort, Datum  
Stempel, Unterschrift

\_\_\_\_\_