

Arbeitgeber/in

--

PLZ, Ort	Datum (TT.MM.JJJJ)
Ansprechpartner/in	Zimmernummer
Telefon (Durchwahl)	Telefax
E-Mail	
Aktenzeichen (bitte immer angeben!)	

Arbeitgeberbescheinigung gem. § 39 Abs. 2 Aufenthaltsgesetz (AufenthG)

1. (Zukünftige/r) Arbeitnehmer/in

Familienname		Ggf. Geburtsname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort			Staatsangehörigkeit/en	
Straße		Hausnummer	PLZ	Ort	

2. Beschäftigungsstelle

		von/ab (Datum)	bis (Datum)
Dauer	<input type="checkbox"/> befristet		
	<input type="checkbox"/> unbefristet		

Gibt es eine Probezeit? nein ja, bis

Wurde das Beschäftigungsverhältnis gekündigt? nein ja, zum

Datum (TT.MM.JJJJ)
Datum (TT.MM.JJJJ)

Anzahl Stunden/Woche	
Arbeitszeiten	
Arbeitsentgelt	
Tätigkeit	
Sonstige Angaben zu Arbeitsbedingungen	

3. Ergänzungen/Bemerkungen

--

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift/Firmenstempel	Anlagen
------------	----------------------------	---------