

ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG

Arbeitgeber (Firma / Institution): _____

Anschrift des Arbeitgebers: _____

Name des Beschäftigten: _____

Geburtsdatum des Beschäftigten: _____

Anschrift des Beschäftigten: _____

Beschäftigt seit (Datum): _____

Beschäftigt bis (Datum / voraussichtlich): _____

Art der Beschäftigung / Tätigkeit: _____

Wöchentliche Arbeitszeit (Stunden): _____

Bruttomonatsgehalt (EUR): _____

Bescheinigung ausgestellt am: _____

Bestätigung

Hiermit bestätigt der Arbeitgeber, dass die oben genannten Angaben zutreffend und vollständig sind. Diese Bescheinigung dient als Nachweis für die Beschäftigung des genannten Mitarbeiters.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers:

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://arbeits-experte.com/arbeitgeberbescheinigung-ogs-nrw/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://arbeits-experte.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.