

ARBEITGEBER-BESCHEINIGUNG

(zur Vorlage bei der Ausländerbehörde)

Es wird bestätigt, daß

Herr Frau

NAME, Vorname, ggf, Geburtsname	Geburtsdatum
Anschrift	Staatsangehörigkeit
als (Art der Beschäftigung)	ununterbrochen seit

in meinem/unserem Unternehmen sozialversicherungspflichtig
 sozialversicherungsfrei **beschäftigt ist.**

Das Arbeitsverhältnis ist

ungekündigt gekündigt zum
und unbefristet befristet bis

abgeschlossen.

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift
------------	--------------------------

(Bitte die Felder ausfüllen bzw. ankreuzen)