

BESCHEINIGUNG ÜBER ARBEITSVERDIENST

(IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

03_2018

Angaben zum Arbeitnehmer

Name und Nachname	
Geburtsdatum	Personenkennzahl

Angaben zum Arbeitgeber

Firma	
Sitz	
Firmen ID	
E-mail/Website	Telefonnummer
Anschrift des Arbeitsplatzes (wenn sie nicht mit dem Firmensitz identisch ist)	

Angaben zur Beschäftigung

Arbeitsposition	Datum des Arbeitsantritts
<input type="checkbox"/> Unbefristetes Arbeitsverhältnis <input type="checkbox"/> Befristetes Arbeitsverhältnis bis	
<input type="checkbox"/> Vereinbarung über Arbeitstätigkeit	
<input type="checkbox"/> Anderes - bitte definieren	
Arbeitnehmer in der Probezeit:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeitnehmer in der Kündigungsfrist:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Arbeitnehmer erhält Krankenleistungen:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Einkommen des Arbeitnehmers

Aktuelle Höhe des Bruttogrundlohns:	
Monatseinkommen für die letzten 6 Monate	
<input type="checkbox"/> Lohn ausgezahlt auf die Bankkontonummer	
<input type="checkbox"/> Lohn ausgezahlt in bar	

Lohnabzüge

<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Abzüge aufgrund einer Urteilsvollstreckung – ihre Höhe
	<input type="checkbox"/> Raten für Kredite vom Arbeitgeber – ihre Höhe
	<input type="checkbox"/> Sonstiges – Art und in welcher Höhe

Lohnbuchhaltung durch externe Gesellschaft	(Firma, Firmen ID)
--	--------------------

<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ausgestellt von

Name und Nachname	Position
E-mail	Telefonnummer

In _____ am _____ Stempel und Unterschrift

Wir bitten um das Aufbewahren einer Kopie der Bescheinigung über das Einkommen für den Fall einer notwendigen Überprüfung der ausgefüllten Angaben.