

**BESCHEINIGUNG DES ARBEITGEBERS**

Name des Arbeitgebers: .....

Steuernummer: .....

Adresse: .....

E-Mail-adresse: .....

Webseite: .....

Name der Person, die die Bescheinigung ausfüllt<sup>1</sup>: .....

Firma/Organisation (insofern nicht mit dem Arbeitgeber identisch): .....

Telefonnummer (mit Vorwahl): .....

Die Unterzeichnenden als diejenigen, die zur Abgabe von Erklärungen anstelle des Arbeitgebers berechtigt sind, erklären, dass unser Mitarbeiter namens (auch Geburtsname) ....., dessen

- Geburtsort: .....

- Geburtsdatum: .....

- Name der Mutter: .....

.....ist, seit.....bei unserer Firma angestellt ist.

Typ des Arbeitsvertrags:  Unbefristet Befristet bis: .....

Der Genannte

- erfüllt den folgenden Arbeitsbereich: .....

- erhält einen Brutto-Monatslohn von: EUR .....

- und einen Netto-Monatslohn von (anhand des Netto-Durchschnitts der letzten sechs Monate): EUR .....

- Sein Einkommen ist wegen..... bis zum .....

mit einem monatlichen Abzug/mit einer Einbehaltung in Höhe von EUR ..... belastet.

Der Arbeitslohn des Arbeiters wird:  in bar per Überweisung

Die Unterzeichnenden ..... und .....

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

erklären in Kenntnis ihrer strafrechtlichen Verantwortung, dass gegen unsere Firma am Tag der Ausstellung dieser Bescheinigung des Arbeitgebers weder ein Konkursverfahren, noch ein Liquidationsverfahren noch ein freiwilliges Liquidationsverfahren im Gange ist. Wir bestätigen des Weiteren, dass der Genannte zum derzeitigen Zeitpunkt nicht in der Probezeit ist und gegen ihn weder ein Disziplinar- noch ein Kündigungsverfahren im Gange ist. Wir nehmen zur Kenntnis, dass der Finanzierer dazu berechtigt ist, die oben angegebenen Daten zum Zwecke der Abstimmung mit dem Aussteller der Bescheinigung zu überprüfen.

Ebenso erklären wir im Kenntnis unserer strafrechtlichen Verantwortung und bestätigen hiermit, dass für die auf der vorliegenden Bescheinigung des Arbeitgebers angegebenen Einkünfte die vorgeschriebenen öffentlichen Lasten

 gezahlt worden sind. nicht gezahlt worden sind.

Datum: .....

.....  
Unterschrift und Stempel der zur Abgabe von Erklärungen berechtigten Person

<sup>1</sup> Geben Sie bitte den Namen und die Erreichbarkeit derjenigen Person an, bei der die Lohnangaben registriert sind. Wir nehmen dann im Falle einer Abstimmung den Kontakt mit ihr auf.