

Organisation:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Bundesland:

Land:

Bestätigung des Arbeitsverhältnisses

Hiermit bestätige ich _____,
(Arbeitgeber)

dass _____ in unserem
(Vor- und Nachname)

Unternehmen in einem Arbeitsverhältnis beschäftigt ist.

Vor- und Nachname des Unterzeichners
in Druckbuchstaben

Position des Unterzeichners
in Druckbuchstaben

Datum, Unterschrift Arbeitgeber

STEMPEL
ARBEITGEBER