

# ARBEITSBESCHEINIGUNG

(zur Vorlage beim Landratsamt Augsburg - Amt für Ausländerwesen und Integration -)



Es wird hiermit bestätigt, dass \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_, Familienstand \_\_\_\_\_

seit/ab dem \_\_\_\_\_ bei uns als \_\_\_\_\_

in Vollzeit

in Teilzeit zu \_\_\_\_\_ % / \_\_\_\_\_ Std./Woche

geringfügig

beschäftigt ist/wird.

Das Arbeitsverhältnis ist

ungekündigt  gekündigt zum \_\_\_\_\_

und

unbefristet  befristet bis \_\_\_\_\_

Die Probezeit

ist beendet  endet am \_\_\_\_\_

Das durchschnittliche monatliche **Nettoeinkommen** beträgt derzeit \_\_\_\_\_ €.

Krankenversichert bei \_\_\_\_\_

**Bemerkungen (Bitte genaue Arbeitszeiten angeben!):**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Namensangabe bitte zusätzlich in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Betriebsnummer

Firmenstempel