

Arbeitsbescheinigung

Name der Mitarbeiterin/ des Mitarbeiters

Anschrift der Mitarbeiterin/ des Mitarbeiters

Die oben genannte Person ist seit dem _____ bei mir/ uns
als _____ beschäftigt.

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:

Probezeit: Ja, noch bis zum _____

Nein, beendet seit dem _____

Das Arbeitsverhältnis ist ungekündigt gekündigt zum _____

Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet befristet bis zum _____

Das Arbeitsverhältnis ist sozialversicherungs-
pflichtig nicht
sozialversicherungspflichtig

Beschäftigungsumfang: Vollzeit mit ____ Arbeitsstunden pro Woche

Teilzeit mit ____ Arbeitsstunden pro Woche

geringfügig beschäftigt, mit ____ Arbeitsstunden pro Woche

Das monatliche Nettogehalt beträgt: ca. _____ €

Name, Adresse (PLZ, Ort, Straße) des Arbeitgebers

Ort, Datum

Firmenstempel

Unterschrift