

Organisation:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Bundesland:

Land:

## Bestätigung des Arbeitsverhältnisses

Hiermit bestätige ich \_\_\_\_\_

(Arbeitgeber)

dass \_\_\_\_\_ in unserem

(Vorname, Nachname)

Unternehmen in einem Arbeitsverhältnis beschäftigt ist.

\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift Arbeitgeber