

# Arbeitgeberbescheinigung

Landratsamt Ortenaukreis  
Migrationsamt  
Badstraße 20a  
77652 Offenburg

## Verwendungszweck:

Verpflichtungserklärung (Besuchsaufenthalt)       Aufenthaltsrecht       Einbürgerung

Hiermit wird durch Unterschrift bescheinigt, dass die nachfolgend genannte Person bei unserer Firma beschäftigt ist/wird.

**Bitte vollständig ausfüllen !**

Familienname, Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Familienstand:     ledig     verheiratet     verwitwet     geschieden     getrennt lebend

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Eintritt in das Beschäftigungsverhältnis: \_\_\_\_\_      Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

Beschäftigungsverhältnis:     ist nicht gekündigt     gekündigt seit dem: \_\_\_\_\_

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

Besteht Kurzarbeit?     Nein     Ja, seit: \_\_\_\_\_

Derzeitiger monatlicher **Netto**verdienst: \_\_\_\_\_

Vollzeitbeschäftigt     Teilzeitbeschäftigt     Probezeit bis: \_\_\_\_\_

Angaben zur Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Betriebs-Nummer:  
(bitte unbedingt angeben) \_\_\_\_\_

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird durch die nachfolgende Unterschrift bestätigt.

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

\_\_\_\_\_  
Betriebsstempel und Unterschrift des Arbeitgebers  
(Bitte noch zusätzliche Namensangabe in Druckschrift)