

# ARBEITSBESCHEINIGUNG

Hiermit wird bescheinigt, dass Herr/Frau

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße und Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

im Unternehmen (Name): \_\_\_\_\_

als (Tätigkeit/Beruf): \_\_\_\_\_

seit (Einstellungsdatum): \_\_\_\_\_ tätig ist.

\_\_\_\_\_

Ort

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_  
Name des Geschäftsführers  
oder Personalbeauftragten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel