

Bestätigung des Arbeitgebers

– Anlage zum Formblatt 4 –

Auszubildender		
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, PLZ, Ort:		

Erwerbstätiger <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter		
Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
Straße, PLZ, Ort:		

Beschäftigungszeiten, Einkommen, Unterbrechungen				
Beschäftigungszeiten und Einkommen				
vom (genaues Datum)	bis (genaues Datum)	Einkommen (Brutto)	Unterbrechungen	
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, bitte bei „Unterbrechungen“ nähere Angaben zum Zeitraum usw. machen
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
			<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
Unterbrechungen				
vom (genaues Datum)	bis (genaues Datum)	Gründe für die Unterbrechung (zum Beispiel unbezahlter Urlaub, Kurzarbeit)		

Arbeitgeber
Name der Firma:
Straße, PLZ, Ort:

Ort, Datum	Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers
------------	---