

Bestätigung Arbeitsplatz

Es werden nur Tätigkeiten im **Hauptberuf** (mind. Teilzeit von 17 Stunden / Woche) gewertet. Nebentätigkeiten werden nicht gewertet. Der Sitz oder die Betriebsstätte des Arbeitgebers müssen in der Stadt Brackenheim liegen. Es werden nur sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen berücksichtigt.

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass

Herr / Frau	
In Funktion als	
Geburtsdatum	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	

bei mir/uns seitdem _____ ununterbrochen beschäftigt ist und es sich um eine sozialversicherungspflichtige Beschäftigung handelt, welche im Hauptberuf ausgeübt wird.

Firmenname / Behörde	
Straße, Haus-Nr.	
PLZ, Ort	

Ort, Datum

Name

Stempel des Arbeitgebers

Unterschrift