

Arbeitgeberbescheinigung über den Nachweis eines Arbeitsverhältnisses

Es werden nur Tätigkeiten im Hauptberuf (mind. Teilzeit 15 h pro Woche) gewertet. Nebentätigkeiten werden nicht gewertet. Es werden nur sozialversicherungspflichtige Beschäftigungen berücksichtigt (auch wenn der/die Beschäftigte derzeit in Elternzeit ist).

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass

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

bei mir/uns seit dem als

- ☐ Pädagogische Fach- oder Ergänzungskraft für Kinderbetreuungseinrichtungen
- ☐ Fachkraft für Abwassertechnik
- ☐ Fachkraft Wasserversorgungstechnik
- ☐ Fachkraft für Bäderbetriebe

ohne Unterbrechung beschäftigt ist und es sich um eine sozialversicherungspflichtige Beschäftigung handelt, welche im Hauptberuf ausgeübt wird und eine regelmäßige Arbeitszeit von mind. 15 h pro Woche beträgt.

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

Ort, Datum

Name Sachbearbeiter

Unterschrift Arbeitgeber

Stempel Arbeitgeber