

Bestätigung Arbeitsplatz im Markt Tussenhausen

Hiermit bestätige ich/ bestätigen wir, dass

Name, Vorname(n)	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

bei mir /uns seit (Tag/Monat/Jahr) ununterbrochen beschäftigt ist als

- ☐ sozialversicherungspflichtig Beschäftigter
- ☐ Beamter
- ☐ Der Sitz der Betriebsstätte des Unternehmens, des Arbeitgebers und/oder der Ort der Ausübung liegt im Markt Tussenhausen.
- ☐ Die Tätigkeit erfolgt im Hauptberuf. Es handelt sich nicht um einen Minijob.

Firmenname/ Arbeitgeber/ Dienstherr	
Ansprechpartner	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Firmenstempel	

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Arbeitgeber/ Dienstherr

Hinweis: Die Bestätigung darf nicht älter als 10 Wochen zum Ablauf der Einreichungsfrist sein.