

Firmenwortlaut/Anschrift **Arbeitgeber**

Name/Geburtsdatum **Arbeitnehmer**

Vom oben angeführten Arbeitgeber wird bestätigt, dass zwischen diesem und dem oben bezeichneten Arbeitnehmer, ein legales Arbeitsverhältnis besteht bzw. in absehbarer Zeit ein solches abgeschlossen wird.

Datum Beginn Arbeitsverhältnis: _____

Ort/Datum/firmenmäßige Unterfertigung durch den Arbeitgeber