*LOGO-Firma*

Name Vorname Arbeitnehmer/in

Adresse Arbeitnehmer/in

PLZ und Ort Arbeitnehmer/in

Ort und Datum

##### Arbeitsbestätigung

Hiermit bestätigen wir, dass Frau / Herr Vorname Name, geb. am Datum, aus Heimatort, wie folgt in unserer Unternehmung mit einem Arbeitspensum von 100% angestellt ist / war:

Eintrittsdatum: Datum

Funktionsbezeichnung: xxx

Austrittsdatum: Datum / ist noch angestellt

Freundliche Grüsse

*Unterschrift / Firmenstempel*

*Vorname Name Kontaktperson/Arbeitgeber*

*Funktionsbezeichnung*