

Nachweis über die Ausübung einer Erwerbstätigkeit

Daten des Bewerbers

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Daten des Unternehmens/ des Arbeitgebers/ der selbstständigen Tätigkeit

Name _____

Sitz: _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Betriebsstätte (falls abweichend): _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Hiermit bescheinige(n) ich/wir, dass die oben genannte Person für die Ausübung einer

- sozialversicherungspflichtigen Beschäftigung (Arbeiter oder Angestellter)
- selbstständige/freiberufliche Tätigkeit,
- Tätigkeit als Beamter,
- Tätigkeit als Arbeitgeber

seit _____ beschäftigt ist.

Die Erwerbstätigkeit muss im Hauptberuf mit mindestens 18 Stunden/Woche ausgeübt werden. Der Sitz oder die Betriebsstätte des Unternehmens/ des Arbeitgebers/ der selbstständigen Tätigkeit muss in der Stadt Erbach liegen.

Ort, Datum

Unterschrift des Arbeitgebers/
Selbständigen

Stempel