

Arbeitgeber / Firma

_____	Name / Firma	Ort, Datum
_____	Straße, Hs.-Nr.	
_____	PLZ, Ort	
_____	Telefon, Fax	
_____	Ansprechpartner	

An das

Landratsamt Eichstätt
Personenstands- und Ausländerwesen
Residenzplatz 1

→

Telefon 08421/70-0
Fax 08421/70-345

85072 Eichstätt

ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG

zur Vorlage bei der Ausländerbehörde
bei Anträgen auf Erteilung bzw. Verlängerung einer Aufenthaltsgenehmigung

Herr/Frau/Fräulein	_____
Familienname, Vornamen	_____
geboren am, geboren in	_____
Staatsangehörigkeit	_____
Wohnanschrift	_____

Telefon	_____
e-mail	_____

ist hier seit _____

wird hier ab _____ als _____ beschäftigt.

Die oben genannte Person erzielt ein

wöchentliches monatliches Nettoeinkommen von € _____

Die oben genannte Person befindet sich in einem

ungekündigten Arbeitsverhältnis Arbeitsverhältnis bis _____

Krankenversicherung besteht bei _____

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird bestätigt.

Firmenstempel/Unterschrift