

Hinweis: Passend für Fensterkuvert

Stadt Nürnberg Amt für Migration und Integration Regensburger Straße 231 90478 Nürnberg Stadt Nürnberg

Amt für Migration und Integration

Regensburger Straße 231 90478 Nürnberg

Öffnungszeiten / Erreichbarkeit:

migration-und-integration.nuernberg.de

Tel.: 09 11 / 2 31-0

## Arbeitsbescheinigung

Angaben zur Mitarbeiterin/zum Mitarbeiter Name		Vorname			
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort	Ort	
Angaben zur Arbeitgeberin/zum Arbeitgeber					
Firma		Rechtsform Betrie		Betriebsnummer	
Name		Vorname			
Straße	Hausnummer Postleitzahl Ort		Ort		
Telefon		E-Mail			
Angaben zum Beschäftigungsverhältnis					
Beginn Beschäftigung Bezeichnung Beruf/	Tätigkeit				
Das Beschäftigungsverhältnis ist ☐ ungekü		ndigt □ gekündigt		Kündigung zum	
				Befristung zum	
Das Beschäftigungsverhältnis ist ☐ unbefri		etet			
Die Probezeit ist ☐ beende		t		Probezeitende det	
Höhe des durchschnittlichen monatlichen Nettoeinko	mmens in EUR	Krankenversicherung be	i		
		n Angahan			
Ich hestätige die Richtigkeit und Volletän	diakeit der gemachter				
Ich bestätige die Richtigkeit und Vollstän	digkeit der gemachtei	-			
Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständort, Datum	digkeit der gemachtei	Unterschrift und Stempe	I		
-	digkeit der gemachtei	-	I		