

# Nachweis der Berufstätigkeit

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

## Angaben zum Arbeitgeber

Firmenbezeichnung	
Straße	
PLZ, Ort	
Ansprechpartner/in	
Telefonnummer	

## Angaben zum/r Arbeitnehmer/in

Name, Vorname		
Straße		
PLZ, Ort		
Stellenbezeichnung		
Arbeitszeit		Stunden pro Woche
Vertragslaufzeit (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	Das Arbeitsverhältnis ist befristet bis
	<input type="checkbox"/>	Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel und Unterschrift Arbeitgeber

Bestätigung der Angaben durch Antragssteller/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer

### Hinweis für Antragssteller/in:

Sollten sich bis zur Aufnahme in das Förderprogramm oder während dessen Laufzeit Änderungen zu Ihrem Arbeitsverhältnis ergeben, teilen Sie uns dies bitte umgehend mit!