

# Erklärung des Arbeitgebers / Steuerberaters

(zur Vorlage bei der Einbürgerungsbehörde)

Hiermit wird bestätigt, dass Herr / Frau		Name, Vorname	
seit dem		bei uns als	beschäftigt ist.
als			selbständig tätig ist.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Das Arbeitsverhältnis ist

Vollzeit

Teilzeit

ungekündigt

unbefristet

gekündigt zum

befristet bis

die Probezeit

ist beendet seit

endet am

Die wöchentliche Arbeitszeit beträgt \_\_\_\_ Stunden.

Das durchschnittliche monatliche Brutto-Einkommen beträgt	€
Das durchschnittliche Netto-Einkommen beträgt	€
Das monatliche Bruttoeinkommen beträgt voraussichtlich	€
Das monatliche Nettoeinkommen beträgt voraussichtlich	€

Herr/Frau	ist krankenver- sichert bei	Name der Krankenkasse, PLZ, Ort
-----------	--------------------------------	---------------------------------

Ort, Datum und Firmenstempel	Unterschrift (Namensangabe bitte zusätzlich in Druckbuchstaben)
------------------------------	---