

## 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	<input type="checkbox"/>	Das Arbeitsverhältnis ist befristet
	<input type="checkbox"/>	Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet

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

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

\_\_\_\_\_  
Bestätigung der Angaben durch Antragsteller/in

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

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

#### Hinweis für Antragsteller/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!