

## 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!