

Bürgeramt
Abteilung Einwohnerwesen
Ausländerbehörde
Untere Laube 24
78462 Konstanz

Zentrale Tel.-Nr. (07531) 900-0
Fax (07531) 900-706
auslaenderamt@konstanz.de

Arbeitsbescheinigung

Verwendungszweck:

- Verpflichtungserklärung
Familiename des Gastes: _____
- Aufenthaltsrecht
Familiename des/der Antragstellers/in: _____

Sehr geehrter Arbeitgeber,
um einen Antrag Ihres/Ihrer Mitarbeiters/Mitarbeiterin oder eines Mitglieds der Familie Ihres/Ihrer Mitarbeiters/Mitarbeiterin prüfen zu können, benötigen wir dieses Formular vollständig ausgefüllt zurück.
Gerne können Sie es uns auch unmittelbar per Fax oder per Post übersenden.

Das Team der Ausländerbehörde

Angaben zum Mitarbeiter:

Familiename	Vorname(n)
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

Die oben genannte Person ist seit dem _____ als _____ in unserer Firma beschäftigt.

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis:

- Probezeit: Ja, noch bis zum _____
 Nein, Probezeit beendet seit _____
- Das Arbeitsverhältnis ist ungekündigt gekündigt zum _____
- Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet befristet bis _____
- Lohnpfändung ist anhängig war anhängig
- Beschäftigungsumfang Vollzeit mit _____ Arbeitsstunden pro Woche
 Teilzeit mit _____ Arbeitsstunden pro Woche
 geringfügig beschäftigt im Umfang von _____

Angaben zur Firma:

Kontaktperson bei eventuellen Rückfragen: _____

Telefonnummer mit Durchwahl der Kontaktperson: _____

Datum, Unterschrift des Arbeitgebers oder Personalstelle und Firmenstempel