

## Arbeitsbescheinigung

Verwendungszweck:

Aufenthaltsrecht

Familienname des/der Antragstellers/in:

\_\_\_\_\_

Verpflichtungserklärung

Vollständiger Name des Gastes:

\_\_\_\_\_

Sehr geehrte/r Arbeitgeber/in,  
um den 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 Email oder per Post übersenden. Das Team der Ausländerbehörde

Angaben zum Mitarbeiter/in:

Familienname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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/der Arbeitgebers/in oder Personalstelle und Firmenstempel

Bürgeramt

Ausländerbehörde  
Untere Laube 24

auslaenderamt@konstanz.de

**Zentrale Telefon-Nr.**  
+49 7531 900-0

**www.konstanz.de**