

Bescheinigung des Arbeitgebers
zur Vorlage bei der Region Hannover, Team Zuwanderung

Frau / Herr _____ geb. am _____

ist seit dem _____ in meinem Unternehmen beschäftigt.

- Das Arbeitsverhältnis ist befristet bis _____ und bis heute ungekündigt.
- Das Arbeitsverhältnis ist unbefristet und bis heute ungekündigt.
- Die Probezeit endet/e am _____.
- Das Arbeitsverhältnis wurde zum _____ gekündigt.

Angaben zur Krankenkasse der Arbeitnehmerin / des Arbeitnehmers

Betriebsnummer der Firma: _____

(Datum, Firmenstempel, Unterschrift)

Hinweis: Bitte verwenden Sie ausschließlich diesen Vordruck für die benötigten Angaben.