

Angaben zur aktuellen Anstellung:

Firmenname: _____

Position: _____

Beschäftigungsstatus: Angestellt Selbstständig Freiberufler

Datum des Anstellungsbeginns: _____

Falls selbstständig oder freiberuflich:

Gründungsdatum der eigenen Firma: _____

Unterschrift und Datum:

Hiermit bestätige ich, dass die oben genannten Informationen korrekt sind. Ich erkläre mich einverstanden, dass diese Bestätigung zur Überprüfung meiner Anstellung verwendet werden kann.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift Vorgesetzter (nur bei Angestellten): _____