

(Arbeitgeber)

## Vermittlungsbestätigung

Ich / Wir bestätigen hiermit, dass ich / wir **auf Vermittlung von** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (Name bzw. Firma und Anschrift)

mit  Frau  Herrn \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_, wohnhaft \_\_\_\_\_

ein sozialversicherungspflichtiges Beschäftigungsverhältnis eingegangen bin / sind.

Die Arbeitszeit beträgt mindestens 15 Stunden wöchentlich.

Der Arbeitsvertrag wurde am \_\_\_\_\_

auf Dauer

für die Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ geschlossen.

Frau  Herr \_\_\_\_\_ war

bisher nicht bei mir / uns versicherungspflichtig beschäftigt.

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bei mir / uns versicherungspflichtig beschäftigt.

Das Beschäftigungsverhältnis hat am \_\_\_\_\_ begonnen.

## Beschäftigungsbestätigung

Das Beschäftigungsverhältnis mit  Frau  Herrn \_\_\_\_\_

besteht ununterbrochen seit \_\_\_\_\_

bestand ununterbrochen vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift und Stempel)