



LANDKREIS ROTENBURG (WÜMME)  
DER LANDRAT

**Beschäftigungsbestätigung nach 6 Monaten  
Beschäftigungsdauer**

**- bitte durch den Arbeitgeber ausfüllen lassen -**

Ich / Wir bestätigen, dass

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

seit dem \_\_\_\_\_ ununterbrochen bei mir / uns versicherungspflichtig beschäftigt ist.

Frau/ Herr

war bei mir / und vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ versicherungspflichtig beschäftigt

---

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel