



LANDKREIS ROTENBURG (WÜMME)

DER LANDRAT

## Vermittlungs- und Beschäftigungsbestätigung nach 6 Wochen Beschäftigungsdauer

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

Ich / Wir bestätigen, dass ich / wir mit

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Geburtsdatum:

ein versicherungspflichtiges Beschäftigungsverhältnis eingegangen bin / sind.

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

auf Dauer

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

Das Beschäftigungsverhältnis

besteht ununterbrochen seit dem \_\_\_\_\_.

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

Frau / Herr \_\_\_\_\_ war vor Aufnahme des aktuellen Beschäftigungsverhältnisses

bei mir / uns bisher nicht versicherungspflichtig beschäftigt.

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

Das Beschäftigungsverhältnis mit Frau / Herrn

kam auf Vermittlung von \_\_\_\_\_ zustande.

---

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel