

I. Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Name, Vorname:	Anschrift:
Beschäftigt als:	Beschäftigungsumfang: <input type="checkbox"/> Vollzeit mit insgesamt Wochenstunden <input type="checkbox"/> Teilzeit mit insgesamt Wochenstunden
Beschäftigungsbeginn:	Beschäftigungsende:
Beendigungsgrund: Betriebsbedingte Kündigung durch Arbeitgeber Kündigung durch Arbeitgeber aufgrund Verschulden des Arbeitnehmers Freiwillige Kündigung durch Arbeitnehmer	
Lohnsteuerklasse:	Bei Lohnsteuer berücksichtigte Anzahl der Kinder:
Krankenversicherung:	Versicherungsverhältnis: <input type="checkbox"/> Pflichtversichert <input type="checkbox"/> Freiwillig versichert

Bitte füllen Sie die rückseitig abgedruckte Verdienstbescheinigung mit allen Ihnen bekannten Angaben aus.

