

# Bestätigung von Einkommen

## Angestellter:

|                                  |  |                    |
|----------------------------------|--|--------------------|
| Nachname, name, titel:           |  |                    |
| Geburtsdatum:                    |  |                    |
| Geburtsnummer:                   |  |                    |
| Die Adresse der Daueraufenthalt: |  |                    |
| Jobs:                            |  | Beschäftigte seit: |

## Er hatte am folgenden Datum Einnahmen und Abzüge:

|  |                                     |  |
|--|-------------------------------------|--|
| Durchschnittliches monatliches Nettoeinkommen der letzten 3 Monate in EUR: |                                     |  |
| Sonstige Abzüge  | Auf der Grundlage der Durchsetzung: |  |
|  | Sonstige Abzüge:                    |  |

|                       |                             |                               |
|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Gehalt in bar bezahlt | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------|-----------------------------|-------------------------------|

## Beschäftigung:

|                        |   |   |
|------------------------|---|---|
| Art der Beschäftigung: | <input type="checkbox"/> Auf unbestimmte Zeit | <input type="checkbox"/> Für einen bestimmten Zeitraum bis: _____ |
|------------------------|---|---|

## Arbeitgeber:

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Name:                         |  |
| Sitz:                         |  |
| Firmen-Identifikationsnummer: |  |

## Im Auftrag des Arbeitgebers ausgestellt:

|                 |  |
|-----------------|--|
| Nachname, name: |  |
| Kontaktlinsen:  |  |
| Email:          |  |

.....  
Datum

.....  
Stempel der Organisation + Unterschrift des Exhibitionisten