

BESCHEINIGUNG ÜBER ARBEITSVERDIENST

(IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Angaben zum Arbeitnehmer

Titel, Name und Nachname	
Geburtsdatum	Personenkennzahl

Ich gebe mein Einverständnis, dass der Arbeitgeber der Gessellschaft mBank S.A. Informationen zu meinem Arbeitsverhältnis sowie zu der Höhe meines Einkommens vorlegt, auch per Telefon oder E-Mail, damit meine Kreditwürdigkeit beurteilt werden kann.

.....
Datum und Unterschrift des Antragsteller

Angaben zum Arbeitgeber

Firma	Sitz	Firmen ID
Telefonnummer	E-mail/Website	
Anschrift des Arbeitsplatzes (wenn sie nicht mit dem Firmensitz identisch ist)		

Information about employment

Arbeitsposition	Datum des Arbeitsantritts
<input type="checkbox"/> Unbefristetes Arbeitsverhältnis	<input type="checkbox"/> Befristetes Arbeitsverhältnis bis
<input type="checkbox"/> Vereinbarung über Arbeitstätigkeit bitte definieren Sie den Zeitraum bis	
<input type="checkbox"/> Anderes - bitte definieren	
Arbeitnehmer in der Probezeit:	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Arbeitnehmer in der Kündigungsfrist:	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Arbeitnehmer erhält Krankenleistungen:	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO

Einkommen des Arbeitnehmers

Aktuelle Höhe des Bruttogrundlohns	
Das durchschnittliche monatliche Nettoeinkommen für die letzten 6 Monate	
im Falle einer kürzeren Dauer des Arbeitsverhältnisses von	bis
<input type="checkbox"/> Lohn ausgezahlt auf die Bankkontonummer	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Lohn ausgezahlt in bar	

Lohnabzüge

<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Abzüge aufgrund einer Urteilsvollstreckung - ihre Höhe
	<input type="checkbox"/> Raten für Kredite vom Arbeitgeber
	Monatsrate
	Höhe der Kredite
	Restberträge
	<input type="checkbox"/> Sonstiges - Art und in welcher Höhe

Lohnbuchhaltung durch externe Gesellschaft	(Firma, Firmen ID)
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ausgestellt von

Name und Nachname	Position
E-mail	Telefonnummer

Ich bestätige, dass die oben ausgefüllten Angaben sind wahr, vollständig und aktuell.

In _____ am _____
Stempel und Unterschrift

Die Bescheinigung gilt 60 Tage ab dem Ausstellungsdatum.

Wir bitten um das Aufbewahren einer Kopie der Bescheinigung über das Einkommen für den Fall einer notwendigen Überprüfung der ausgefüllten Angaben.