

Bitte unbedingt ausfüllen!

VSNR
------

**ARBEITS- UND ENTGELTBESTÄTIGUNG**

Herr/Frau ..... geb. ....  
wohnhaft in .....  
ist bei uns seit ..... als .....  
in ungekündigter Stellung beschäftigt und bezieht **sozialversicherungspflichtiges Entgelt** wie folgt:

**Wöchentlicher Bezug (Lohn)** ..... **Euro**  
**Monatlicher Bezug (Gehalt)** ..... **Euro**  
**Summe der Sonderzahlungen pro Jahr** ..... **Euro**

.....  
Datum

.....  
Untertfertigung durch den Dienst-/Arbeitgeber