

**Bestätigung des Arbeitgebers hinsichtlich Dauer und Ort  
des Arbeitsplatzes des/der Antragstellers/in**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber (mit Anschrift): \_\_\_\_\_

Beschäftigt seit: \_\_\_\_\_

Stundenanzahl wöchentlich: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Arbeitgebers  
(+ Firmenstempel)