

Arbeitnehmer	Name	Vorname(n)
Versicherungsnummer		

Angaben zum Betrieb und zur Beschäftigung

Name des Beschäftigungsbetriebes		Betriebsnummer des Beschäftigungsbetriebes:	
Anschrift des Beschäftigungsbetriebes (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):			
Ansprechpartner/Kontakt	Telefon	Telefax	E-Mail
Fortsetzung der bisherigen Beschäftigung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
Ort/Gebiet der Beschäftigung		Art der auszuübenden Beschäftigung	

Es wird bestätigt, dass der Arbeitnehmer entsprechend der anliegende Stellenbeschreibung beschäftigt werden soll.

Mir/uns ist bekannt, dass der Arbeitgeber, bei dem ein Ausländer beschäftigt werden soll, der dafür eine Zustimmung benötigt, der Bundesagentur für Arbeit Auskunft über Arbeitsentgelt, Arbeitszeiten und sonstige Arbeitsbedingungen zu erteilen hat (§ 39 (2) Aufenthaltsgesetz).

Datum und Unterschrift des Arbeitgebers

Firmenstempel

Arbeitnehmer	Name	Vorname(n)
Versicherungsnummer		

Stellenbeschreibung (bitte ggf. auf Extra-Blatt fortsetzen)

Berufsbezeichnung:		
Stellenbeschreibung (Fachrichtung, Funktionsbereich, Branchen, Produkte):		
Kenntnisse, Fähigkeiten, Erfahrungen		Führerschein erforderlich <input type="checkbox"/> ja, Klasse <input type="checkbox"/> nein
Qualifikation <input type="checkbox"/> ohne Ausbildung <input type="checkbox"/> Ausbildung als/zum/zur <input type="checkbox"/> Fachschule <input type="checkbox"/> Hoch/Fachhochschule <input type="checkbox"/> Sonstige:		
Arbeitszeit: <input type="checkbox"/> Vollzeit _____ Std./Woche <input type="checkbox"/> Teilzeit _____ Std./Woche <input type="checkbox"/> geringfügige Beschäftigung, mit einer monatlichen Höchststundenzahl von _____ Stunden		Bei Teilzeit und geringfügiger Beschäftigung die einzelnen Tagesarbeitszeiten angeben: Montag von _____ bis _____ Dienstag von _____ bis _____ Mittwoch von _____ bis _____ Donnerstag von _____ bis _____ Freitag von _____ bis _____ Samstag von _____ bis _____ Sonntag von _____ bis _____
Voraussichtliche Dauer der Beschäftigung: <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____		Stelle zu besetzen <input type="checkbox"/> ab sofort <input type="checkbox"/> ab _____
Lohn/Gehalt lt. Arbeitsvertrag <input type="checkbox"/> stündliche in Höhe von _____ € <input type="checkbox"/> monatlich in Höhe von _____ € brutto	<input type="checkbox"/> zusätzliche geldwerte Zuwendungen in Höhe von _____ €	
<input type="checkbox"/> gemäß Tarifvertrag <input type="checkbox"/> ortsübliche Bezahlung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sind Sie bereit, bevorrechtigte Arbeitnehmer einzustellen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Begründung auf gesondertem Blatt)		
Ich bin damit einverstanden, dass mein Stellenangebot unter www.arbeitsagentur.de veröffentlicht wird: <input type="checkbox"/> mit Namen und Anschrift des Arbeitgebers <input type="checkbox"/> anonym (Chiffre) <input type="checkbox"/> nein		

_____ Datum

_____ Firmenstempel und Unterschrift des Arbeitgebers

_____ Unterschrift des Arbeitnehmers :