

Antrag auf Zustimmung zur Ausübung einer Beschäftigung

I. Zuständige Ausländerbehörde (Bitte in Blockschrift und deutlich lesbar ausfüllen)

<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> Stadt	Staaße, Hausnummer, PLZ, Ort Mühlenstraße 26, 97877 Wertheim	Ansprechpartner: Ausländerbehörde	
Behördenkennziffer				

II. Arbeitnehmerdaten

Sozialversicherungsnummer <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																		erhalten Sie Sozialleistungen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte zutreffende Leistungsart ankreuzen) <input type="checkbox"/> Alg <input type="checkbox"/> Alg II <input type="checkbox"/> Sozialhilfe		
Name		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich																		
Geburtsname		Familienstand																		
Vorname		<input type="checkbox"/> ledig																		
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> verheiratet																		
Geburtsort		<input type="checkbox"/> getrennt lebend																		
Staatsangehörigkeit		<input type="checkbox"/> geschieden																		
Wohnadresse in Deutschland bei		Straße, Hausnummer	PLZ, Ort																	
Wohnadresse in Deutschland bei		<input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft																		
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit des Ehegatten/Lebenspartners																		
Bemerkungen / Ergänzende Angaben (z.B.: Schul- bzw. Berufsabschluss / Qualifikation / Vorbeschäftigungszeiten - soweit für die Erteilung der Zustimmung von Bedeutung)																				

Aktueller Aufenthaltstitel: Visum Aufenthaltserlaubnis¹ Aufenthaltsgestattung² Duldung³ bis

_____ Datum

_____ Unterschrift des Arbeitnehmers

III. Arbeitgeberdaten (vom Arbeitgeber auszufüllen) **Die Stellenbeschreibung ist beizufügen!!!!**

Betriebsnummer <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>															
Beschäftigungsbetrieb (Firma, Betriebssitz)															
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort													
Ansprechpartner	Telefon	Telefax	E-Mail												
Angaben zur Beschäftigung Fortsetzung⁴ der bisherigen Beschäftigung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein															
Ort/Gebiet der Beschäftigung															
Art der Tätigkeit (siehe auch Stellenbeschreibung)															

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

_____ Datum

_____ Firmenstempel und Unterschrift des Arbeitgebers

