

## Bestätigung vom Arbeitgeber über das Einkommen

Antragsteller  Mitantragsteller / Bürge  Ehegatte /-in

### Sie erfüllen :

Titel, Name, Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsnummer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Familienstand:  Ledig  Verheiratet  Geschieden  Verwitwet

Anzahl der Personen, die unterhaltspflichtig vom Antragsteller sind: \_\_\_\_\_

### Füllt der Arbeitgeber aus (Lohnbuchhaltungsabteilung):

Name des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_ Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Sitz des Arbeitgebers (Straße, Hausnummer, Stadt, PLZ): \_\_\_\_\_

Angestellt von: \_\_\_\_\_ Stellung : \_\_\_\_\_

Fester Arbeitsvertrag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Unbefristeter Arbeitsvertrag seit \_\_\_\_\_

In der Probezeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

In der Kündigungsfrist bis \_\_\_\_\_

Netto Monatsdurchschnittseinkommen der letzten sechs Monate: \_\_\_\_\_

Monatliche Abzüge gesamt: \_\_\_\_\_ Abzüge auf Grund einer Gerichtsentscheidung: \_\_\_\_\_

Lohnauszahlung:  Auf ein Bankkonto/Kontonummer und Bank: \_\_\_\_\_

In Bar

Name der Personal- / Lohnabteilungsangestellten: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Der Arbeitgeber bestätigt, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und dass er mit dem Angestellten nicht über eine Beendigung seines Arbeitsverhältnisses verhandelt.

Ausstelldatum: \_\_\_\_\_ Stempel: \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Lohnabteilungsangestellten: \_\_\_\_\_

Diese Bestätigung wurde für die Zwecke der Consumer Finance Holding, a.s., Hlavné námestie 12, 060 01 Kežmarok, Betriebsstelle: Bernolákova 4681/17, 058 01 Poprad, Identifikationsnummer: 35923130, Steueridentifikationsnr.: 2021981797, MwSt ID: SK7020000207, Handelsregister: Kreisgericht Prešov, Abteilung: Sa, Eintrag Nummer 10315/P ausgestellt.



## Bestätigung vom Arbeitgeber über das Einkommen

Antragsteller  Mitantragsteller / Bürge  Ehegatte /-in

### Sie erfüllen :

Titel, Name, Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_ Geburtsnummer: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Familienstand:  Ledig  Verheiratet  Geschieden  Verwitwet

Anzahl der Personen, die unterhaltspflichtig vom Antragsteller sind: \_\_\_\_\_

### Füllt der Arbeitgeber aus (Lohnbuchhaltungsabteilung):

Name des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_ Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Sitz des Arbeitgebers (Straße, Hausnummer, Stadt, PLZ): \_\_\_\_\_

Angestellt von: \_\_\_\_\_ Stellung : \_\_\_\_\_

Fester Arbeitsvertrag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Unbefristeter Arbeitsvertrag seit \_\_\_\_\_

In der Probezeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

In der Kündigungsfrist bis \_\_\_\_\_

Netto Monatsdurchschnittseinkommen der letzten sechs Monate: \_\_\_\_\_

Monatliche Abzüge gesamt: \_\_\_\_\_ Abzüge auf Grund einer Gerichtsentscheidung: \_\_\_\_\_

Lohnauszahlung:  Auf ein Bankkonto/Kontonummer und Bank: \_\_\_\_\_

In Bar

Name der Personal- / Lohnabteilungsangestellten: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Der Arbeitgeber bestätigt, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen und dass er mit dem Angestellten nicht über eine Beendigung seines Arbeitsverhältnisses verhandelt.

Ausstelldatum: \_\_\_\_\_ Stempel: \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des Lohnabteilungsangestellten: \_\_\_\_\_

Diese Bestätigung wurde für die Zwecke der Consumer Finance Holding, a.s., Hlavné námestie 12, 060 01 Kežmarok, Betriebsstelle: Bernolákova 4681/17, 058 01 Poprad, Identifikationsnummer: 35923130, Steueridentifikationsnr.: 2021981797, MwSt ID: SK7020000207, Handelsregister: Kreisgericht Prešov, Abteilung: Sa, Eintrag Nummer 10315/P ausgestellt.

