

Angaben zum Arbeitgeber

Name, Vorname ggf. Firmenbezeichnung	
Straße, Haus-Nr.	Postleitzahl, Ort
Ansprechpartner für evtl. Rückfragen:	Telefonnummer

Frau _____, geb. _____

ist bei uns seit/ab _____ mit einer Wochenarbeitszeit von _____ Stunden beschäftigt.

Das Beschäftigungsverhältnis

☐ ist unbefristet ☐ ist befristet bis _____ ☐ wurde gekündigt zum _____

Der Arbeitgeberzuschuss zum Mutterschaftsgeld beträgt kalendertäglich _____ €

Elternzeit für ihr Kind _____, geb. _____	
a) ☐ wurde <u>nicht</u> verlangt	b) ☐ wurde verlangt für die Zeit vom _____ bis _____ und vom _____ bis _____ <i>Erholungsurlaub nach der Mutterschutzfrist:</i> ☐ nein / ☐ ja, vom _____ bis _____

Während der Elternzeit übt die o. g. Person	
a) ☐ <u>keine</u> Erwerbstätigkeit aus.	b) ☐ eine Teilzeittätigkeit von _____ Wochenstunden für die Zeit vom _____ bis _____ aus. ➤ Bitte den voraussichtlichen Verdienst bescheinigen (Probegehaltsabrechnung)

Datum

Unterschrift

Stempel des Arbeitgebers