

**Arbeitsbescheinigung für den Antrag auf  
Zulassung zur Berufsabschlussprüfung nach § 45 Abs. 2 BBiG**

**Für jeden Betrieb ist ein gesonderter Nachweis auszustellen!**

**Betriebsinhaber/Arbeitgeber:**

Betriebsbezeichnung		
Straße		
PLZ	Ort	Landkreis

**Hiermit wird bescheinigt, dass**

Frau / Herr .....

geb. am ..... in .....

wohnhaft in .....  
Straße, PLZ, Wohnort

seit ..... bzw. vom ..... bis .....  
Tag/Monat/Jahr Tag/Monat/Jahr Tag/Monat/Jahr

in meinem / unserem Betrieb (s. o.)

als ..... mit ..... Wochenstunden sozialversicherungspflichtig  
beschäftigt ist bzw. war.

**Darstellung der Tätigkeit:**

---

---

---

---

---

---

---

---

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel des Betriebes