

# Einkommensnachweis / Verdienstbescheinigung



Vom **Arbeitgeber** auszufüllen, bei dem der Arbeitnehmer zurzeit beschäftigt ist

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname des Arbeitnehmers

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

Handelt es sich bei dem Arbeitsverhältnis um ein

\_\_\_\_\_  
Seit wann besteht das Arbeitsverhältnis

- unbefristetes Arbeitsverhältnis
- befristetes Arbeitsverhältnis, bis \_\_\_\_\_
- Arbeitsverhältnis auf Probe, bis \_\_\_\_\_

## Angaben zum Bruttoeinkommen

Das Bruttoeinkommen bitte gesamt (einschl. Weihnachtsgeld, Urlaubsgeld, zusätzlich Monatsgehälter oder ähnliche Bezüge, vermögenswirksame Leistungen des Arbeitgebers, Überstundenvergütung, Gratifikationen, Prämien, Lohnfortzahlung, Krankengeldzuschuss, Lohnausgleich für Krankheitstage, Winterausfallgeld usw. sowie steuerfreie Einnahmen) angeben. **Es ist das Jahreseinkommen maßgeblich, das ab diesem Monat zu erwarten ist. Hierzu kann auch von dem Einkommen ausgegangen werden, das innerhalb der letzten zwölf Monate erzielt wurde.**

Welcher Zeitraum wird bescheinigt: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Bruttoeinkommen (gesamt)

\_\_\_\_\_  
monatliches Brutto-  
Einkommen

\_\_\_\_\_  
Anzahl der  
Jahresgehälter

\_\_\_\_\_  
Steuerklasse  
laut Lohnsteuerkarte

\_\_\_\_\_  
Anzahl Kinder

Folgende Sonderzahlungen sind im oben  
genannten Bruttoeinkommen (gesamt)

- enthalten
- nicht enthalten

\_\_\_\_\_  
Weihnachtsgeld

\_\_\_\_\_  
Urlaubsgeld

\_\_\_\_\_  
Art: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Art: \_\_\_\_\_

War der Arbeitnehmer  
in diesem Zeitraum

- krank ohne Lohnfortzahlung von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- ohne Bezüge beurlaubt von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Falls es sich um eine Ausbildung handelt von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Steuerfreie Einnahmen sind im oben  
genannten Bruttoeinkommen (gesamt)

- enthalten
- nicht enthalten

\_\_\_\_\_  
Kindergeld

\_\_\_\_\_  
andere Art: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
andere Art: \_\_\_\_\_

## Änderungen des Bruttoeinkommens

Das oben angeführte Bruttoeinkommen wird  
sich in den nächsten 12 Monaten

- verringert
- erhöhen ab \_\_\_\_\_ auf jährlich \_\_\_\_\_ Euro
- gleichbleiben

## Bestätigung des Arbeitgebers

Es wird versichert, dass alle Angaben richtig und vollständig sind:

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

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Arbeitgeber