Versicherung

nach § 18 Abs. 2 Nr. 4a AufenthG

Dieses Formular dient zur Vorlage bei der zuständigen Ausländerbehörde im beschleunigten Fachkräfteverfahren nach § 81a AufenthG.

**Arbeitnehmer/in**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vollständiger Name lt. Pass | Vollständige/r Vorname/n lt. Pass | Geburtsdatum lt. Pass |

**Arbeitgeber/in**

|  |
| --- |
| Name / Firma |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Straße, Hausnummer | Postleitzahl | Ort |

|  |
| --- |
| Name der vertretenden/bevollmächtigten Person |

Der/Die Arbeitgeber/in hat durch Vorlage der Erklärung zum Beschäftigungsverhältnis bzw. des Arbeitsvertrags gegenüber der Ausländerbehörde verbindlich bestätigt, dass er/sie dem/der Arbeitnehmer/in einen konkreten Arbeitsplatz anbietet.

Hierzu erklären Arbeitnehmer/in und Arbeitgeber/in gegenüber der Ausländerbehörde:

1. Ich als Arbeitnehmer/in versichere, dass die Beschäftigung durch mich bei o.g. Arbeitgeber/in tatsächlich ausgeübt werden soll.
2. Ich als Arbeitgeber/in versichere, dass die Beschäftigung durch o.g. Arbeitnehmer/in bei mir tatsächlich ausgeübt werden soll.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| , den |  | , den |
| Ort, Datum |  | Ort, Datum |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Unterschrift Arbeitnehmer/in |  | Unterschrift / Stempel Arbeitgeber/in |