

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

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

**Bescheinigung  
zur Vorlage beim Amt für Ausbildungsförderung**

Herr/Frau \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

erhält in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ vermögens-  
wirksame Leistungen vom Arbeitgeber

Ja       Nein

Gleichzeitig wird bestätigt, dass er/sie im o.g. Zeitraum

Weihnachtsgeld in Höhe von \_\_\_\_\_ € und

Urlaubsgeld in Höhe von \_\_\_\_\_ € erhält.

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers