☐ Agentur für Arbeit Essen
Team 009
Dahlmannstr. 23
47169 Duisburg

☐ Agentur für Arbeit Stuttgart
Team 007 und 009
70145 Stuttgart

☐ Agentur für Arbeit Köln,
Team 008
Villemombler Str. 76
53123 Bonn



Arbeitnehmer/in:	☐ weiblich		männlich	divers					
Name:	Name:Vorname(n):								
Geburtsdatum:Staatsangehörigkeit:									
Arbeitgeber (Betriebssitz) kolund ggf. E-Mail-Adresse:	Fax-Nr.	Betriebs-Nr. des Arbeitgebers							
			Ansprechpartner/in:	Telefon:					
Stellenbeschreibung zur Vorlage im Verfahren der Z	Zulassung ausländisch	ner Arbeitne	ehmer/innen zum de	Zutreffendes bitte ankreuzen utschen Arbeitsmarkt					
für die Aufnahme einer Be	_		ängerung						
<u> </u>	Beschäftigung		e Änderung zu 1. bis	12.					
1. Berufsbezeichnung									
Beschreibung der Tätigk unter 13. oder ggf. auf gesond Einsatz als Leiharbeitneh Erforderliche Kenntnisse	dertem Blatt fortsetzen) nmer/in: Arbeitnehme	er/in soll an		erden:					
	on Ausbildung als / zum , Hoch-/Fachhochschul		nstige:						
5. Arbeitszeit		Bitte die L	age und Verteilung	der Arbeitszeit angeben:					
☐ Vollzeit ☐	Teilzeit	Montag	von	bis					
Geringfügige Beschäftigur	_	Dienstag	von						
Anzahl Wochenstunden:		Mittwoch	von						
Sonstige (bitte unter 13. erlä	äutern)	Donnersta	ag von	bis					
Arbeits-/Einsatzort (lt. Arbeitsvertrag), an dem die Arbeitsleistung üblicherweise erbracht wird:		Freitag	von	bis					
		Samstag	von	bis					
wechselnde Arbeits-/Einsa	atzorte	Sonntag	von	bis					
7. Stelle zu besetzen ab sofort ab:		8. Voraus unbefri befriste		er Beschäftigung					

Arbeitnehmer/	n:				
Name:		Vorname(n):			
Betriebs-Nr. de	es Arbeitgebers:				
9. Arbeitsent	gelt It. Arbeitsvertrag (bitte Ar	ngabe in EURO brutto)			
☐ Lohn	Gehalt				
stündlic	า:	EUR			
☐ monatlid	:h:	EUR			
zusätzli	ch, geldwerte Leistungen:		EUR		
in Form voi	ı				
Arbeitsentgelt	peruht auf				
☐ Tarifver	rag:	Er	ntgeltgruppe:		
☐ Vereinb	arung durch Arbeitsvertrag				
10. Überstun	den				
Die Arbeitnehr	nerin/der Arbeitnehmer ist ve	erpflichtet, Überstunden	zu leisten:	☐Ja	☐ Nein
Wenn ja: Im U	mfang von				
Überstunden v	verden ausgeglichen durch _				
11. Erholung	surlaub (lt. Arbeitsvertrag)			Arbeitsta	ge / Jahr
12. Sind Sie	gf. bereit, bevorrechtigte A	Arbeitnehmer/innen ei	nzustellen?	☐Ja	☐ Nein
keine Zustimmu zur Besetzung o nicht von der Be In bestimmten F mer prüfen, ob o	tehen (Vorrangprüfung). Ergibt ong erteilt werden. In diesem Faller vakanten Stelle an, wenn Arreitschaft zur Einstellung von Befällen ist keine Vorrangprüfung lie Arbeitsbedingungen denen vorgänzende Angaben	I bietet die Agentur für Arbeitgeber daran interessie evorrechtigten ab. erforderlich. Unabhängig	eit die Vermittlung geeign rt sind. Die Erteilung einer davon muss die Bundesag	eter Bevor Zustimmu Jentur für <i>I</i>	rechtigter ing hängt
Bei Verlängeru	ngen:				
Fragen 1 bisBitte Lohn-/6	12 nur ausfüllen, wenn sich Änd Gehaltsabrechnungen der letz elfall erforderlich sein, dass Sie	ten 3 Monate in Kopie vo			
Bitte achten Sie	auf vollständige Angaben!				
neten Unternehr Ausländer/in bes Bundesagentur 39 Absatz 2 Sa	dieser Stellenbeschreibung ent nen und dem/der Antragsteller/i schäftigt werden soll oder besch für Arbeit Auskunft über Arbeits iz 3 Aufenthaltsgesetz). Mir ist g nach SGB II) zur Suche nach	in geschlossen wird. Mir is häftigt ist, der/die dafür ei entgelt, Arbeitszeiten und bekannt, dass diese Stell	et bekannt, dass der Arbeit ne Zustimmung benötigt o sonstige Arbeitsbedingung enbeschreibung an Dritte	igeber, bei der erhalte gen zu erte (Kommune	i dem ein/e en hat, der eilen hat (§
Unsere datenscl	nutzrechtlichen Hinweise finden	Sie unter http://www.arbei	sagentur.de/datenerhebur	<u>ıg</u> .	
Meine Angaben	werden durch Firmenstempel, D	Datum und Unterschrift bes	tätigt.		
	Ort, Datum	Firmonotomo	el und Unterschrift des Arbeitg	ahare odor	
	Ort, Datum	•	zur Vertretung Berechtigte		