

**Bescheinigung des Arbeitgebers über ein Arbeitsverhältnis  
als Nachweis für die Ermäßigung**  
*Employer's certificate of employment as proof  
for the employment certificate*



**Angaben des Arbeitgebers / Information provided by the employer:**

**Name, Anschrift / Name, Address**

.....  
.....  
.....  
.....

**Wir bescheinigen, dass Herr / Frau / We certify that Mr. / Ms.**

.....

**im Umfang von / to the extent of ..... Stunden/Woche bei uns beschäftigt ist. / hours /  
week is employed with us.**

**Eventuelle Schulgebühren werden von uns NICHT oder anteilig wie folgt übernommen:  
Any school fees will NOT be covered by us or on a pro-rata basis as follows:**

**Bitte zutreffendes ankreuzen / Please tick as applicable**

**Eventuelle Schulgebühren werden von uns NICHT übernommen.  
Any school fees are NOT covered by us.**

**Eventuelle Schulgebühren werden von uns anteilig in Höhe von of .....€ oder  
..... % der (vollen) Schulgebühren übernommen.  
Any school fees will be paid by us on a pro rata basis in the amount of .....€ or ..... % of  
the (full) school fees.**

.....

**Ort, Datum, Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers  
Place, date, Signature and stamp of employer**

Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf der Website der DISDH.  
For more information about the processing of your personal data, please see the DISDH website.