

# Arbeitgebererklärung

gemäß § 20f AuslBG  
für die Aufenthaltsbewilligung „Grenzgänger“

## Angaben zur Person des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin:

Familienname(n) \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Geburtsname(n) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht      männlich      weiblich      divers      inter      offen      keine Angabe

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

SV-Nummer (e-card) \_\_\_\_\_

## Wohnsitz im Nachbarstaat:

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Korrespondenzadresse,  
Kontaktmöglichkeit  
Telefon, E-Mail

\_\_\_\_\_

## Arbeitgeber/Arbeitgeberin:

Name \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Firmenbuch \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Art des Betriebes \_\_\_\_\_

Zugehörigkeit zu gesetzlicher Interessensvertretung (Kammer) \_\_\_\_\_

|                     |                                   |          |       |             |       |
|---------------------|-----------------------------------|----------|-------|-------------|-------|
| Beschäftigungsstand | Inländer/EWR/<br>Schweizer, davon | Arbeiter | _____ | Angestellte | _____ |
|                     | Drittstaatsangehörige,<br>davon   | Arbeiter | _____ | Angestellte | _____ |

Besteht ein Betriebsrat?      ja      nein

Wurde der Betriebsrat oder die Personalvertretung von der geplanten  
Einstellung der Arbeitskraft verständigt?      ja      nein

### **Beschäftigung:**

Berufliche Tätigkeit (Positionsbezeichnung) \_\_\_\_\_

Arbeitsplatz im eigenen Betrieb      ja      nein

Beschäftigungsort(e) \_\_\_\_\_

Entlohnung (ohne Zulage) brutto \_\_\_\_\_ pro Monat      Anzahl der Wochenstunden \_\_\_\_\_

Arbeitszeit \_\_\_\_\_      Beabsichtigte Dauer der Beschäftigung \_\_\_\_\_

Genaue Beschreibung der Tätigkeit

Anmeldung zur gesetzlichen      ab Beginn der Beschäftigung  
Sozialversicherung in Österreich  
(§§ 2 und 4 ASVG)

Bei einem Antrag für eine Aufenthaltsbewilligung für Grenzgänger führt das AMS eine Arbeitsmarktprüfung durch. Das heißt  
das AMS vermittelt verfügbare Ersatzkräfte.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift, Firmenstempel