MBH BANK

Gültig: ab dem 12. 01. 2026

ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG FÜR DIE BEANTRAGUNG EINES HYPOTHEKENDARLEHENS UND DES ZINSFREIEN DARLEHENS FÜR JUNGE EHEPAARE (BABAVÁRÓ-DARLEHEN)

BITTE IN GROSSBUCHSTABEN UND IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Angaben zum Arbeitnehmer / zur Arbeitnehmerin (vom Arbeitgeber auszufüllen)

Name des Arbeitnehmers / der Arbeitnehmerin: _____

Geburtsname der Mutter: _____

Geburtsort, Geburtsdatum: _____

Angaben zum Arbeitgeber (vom Arbeitgeber auszufüllen)

Name des Arbeitgebers: _____

Steuernummer: _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Angaben zum Arbeitsverhältnis (vom Arbeitgeber auszufüllen)

Beginn des Arbeitsverhältnisses: ____Tag ____Monat _____ Jahr

Art des Arbeitsverhältnisses ☐ unbefristet ☐ befristet, endet am: ____Tag ____Monat _____ Jahr

Das befristete Arbeitsverhältnis wird verlängert: ☐ ja ☐ nein

Arbeitnehmer/in befindet sich in der Probezeit: ☐ ja ☐ nein

Das Arbeitsverhältnis ist gekündigt: ☐ ja ☐ nein

Arbeitnehmer/in ist derzeit arbeitsunfähig: ☐ ja ☐ nein

Falls ja, Bezeichnung der Arbeitsunfähigkeit: _____

In den letzten 3 Monaten länger als 30 Tage arbeitsunfähig: ☐ ja ☐ nein besteht seit___Tag___Monat _____Jahr

Beginn und Ende der Arbeitsunfähigkeit: ____Tag ____Monat _____ Jahr - ____Tag ____Monat _____ Jahr

Beruf: _____ Beschäftigungsumfang (wöchentlich): _____Stunden Arbeitszeit

Position: ☐ Arbeiter ☐ Angestellter ☐ mittlere Führungskraft ☐ Führungskraft

Verhältnis zwischen Arbeitnehmer und Arbeitgeber bzw. dem Unterzeichner / Zeichnungsberechtigten dieser Bescheinigung: ☐ kein Verhältnis ☐ Eigentümer ☐ naher Angehöriger

Angaben zum Arbeitsentgelt (vom Arbeitgeber auszufüllen)

Art der Auszahlung: ☐ Bargeld ☐ Überweisung

Zeitraum des bestätigten Arbeitsentgelts (Jahr/Monat):	Monat / Jahr	Monat/ Jahr	Monat/ Jahr
Höhe des monatlichen Netto-Grundgehalts:			
Bezeichnung und Betrag sonstiger monatlicher Vergütungen:			
Bezeichnung und Betrag sonstiger monatlicher Vergütungen:			
Bezeichnung und Betrag sonstiger monatlicher Vergütungen:			
Bezeichnung und Betrag sonstiger monatlicher Vergütungen:			
Höhe des monatlich ausgezahlten Arbeitsentgelts:			

Betrag der vom Einkommen einbehaltenen Abzüge / Pfändungen: *_____ , Grund: _____

Beginn des Zeitraums: ____Tag ____Monat _____ Jahr, Ende: ____Tag ____Monat _____ Jahr

** Der hier angegebene Betrag umfasst alle vom ausgezahlten Arbeitsentgelt vorgenommenen Pfändungen und Abzüge. Daher sind insbesondere der Betrag von Lohnvorschüssen, Unterhaltszahlungen, Arbeitgeberdarlehen sowie Abzüge / Pfändungen durch andere Stellen usw. anzugeben.*

Wir erklären, dass nach den oben bestätigten Einkünften die vorgeschriebenen öffentlichen Abgaben ordnungsgemäß entrichtet wurden.

Name der für das Ausfüllen verantwortlichen Person / Name des Lohnabrechnungsunternehmens:

_____

Datiert: _____, _____

Firmenmäßige Unterschrift des Arbeitgebers