

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Ausweis-Nr. und ausstellende Behörde

bei mir/uns als Arbeitnehmer/in beschäftigt ist.

Im Rahmen ihrer/seiner Arbeitstätigkeit ist die Anwesenheit im Betrieb erforderlich.

Praxisstempel

Daneben ist ggf. auch die Anwesenheit an folgenden auswärtigen Arbeitsstellen erforderlich:

Im Rahmen seiner Arbeitstätigkeit ist sie/er regelmäßig an verschiedenen

Orten in _____ unterwegs.
Landkreis, Bezirk

Dies hat folgende Gründe: _____

Ort/Datum/Unterschrift Arbeitgeber/in