

Bescheinigung für Institutionsausweis

Wir

(Arbeitgeber)

bestätigen, dass unser/e Mitarbeiter/in

Herr/Frau

Name:

Vorname:

Straße:

Ort:

Geburtsdatum:

sich in einem ungekündigten Arbeitsverhältnis befindet.

Datum

Unterschrift

Ausweisnummer: