

Bestätigung des Beschäftigungsverhältnisses

Hiermit bestätige ich, Herr/Frau _____ (Geschäftsführer/-in), dass der/die
Mitarbeiter/-in, Herr/Frau _____

In meinem Betrieb (Fa. Namen, Straße PLZ, Ort)

beschäftigt ist und die Freischaltung für GeKo-Audi VW/ SVM-Audi zum Arbeiten benötigt.

Bei Austritt der oben genannten Person aus meinem Betrieb teile ich dies der AMAG
unverzüglich mit, um die Löschung des Users zu veranlassen.

Zur Kenntnis:

- User ist personenbezogen nicht betriebsbezogen.

Ort, Datum Vorname, Name Firmenstempel/Unterschrift Geschäftsführer/-in

Telefonnummer Geschäftsführer/-in