

Bestätigung des Arbeitgebers über die Nutzung von Dienstfahrzeugen

Für:

Titel Vorname Name, Straße Hausnummer, PLZ Ort

Angebots- / Versicherungsschein-Nr.: _____

Amtliches Kennzeichen: _____

Hiermit wird bestätigt, dass

Titel Vorname Name

am _____ *in unsere Firma eingetreten ist und in der Zeit

vom _____

bis _____ *ohne Unterbrechung ein Dienstfahrzeug unserer Firma zur privaten und dienstlichen Nutzung gefahren hat.

Hat der Arbeitnehmer in dieser Zeit Schäden verursacht? Nein Ja

Wenn ja, wieviele?

Haftpflicht: _____ wann (Jahr): _____

Vollkasko: _____ wann (Jahr): _____

Teilkasko: _____ wann (Jahr): _____

Ort, Datum

Firmenstempel, Unterschrift

(*) Angaben bitte in TT.MM.JJJJ