



Bestätigung das die genannte Person Azubi, Student, Fsj oder Zivil- Wehrdienst leistet!

Hiermit bestätigen wir, dass

Name, Vorname _____

Adresse, Hausnr. _____

PLZ, Wohnort _____

Zeitraum: _____

Hiermit bestätigen wir das die oben genannte Person den Status Azubi, Student, FSJ oder Zivil- Wehrdienst Leistender hat.

Bei Fragen melden sie sich gerne unter:

Firmennamen/ Schule: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefonnr. _____

Stempel der Firma/ Schule, Datum und Unterschrift