**Bestätigung der Anreise aus beruflichen, medizinischen oder zwingenden sozial-ethischen Zwecken**

**Bitte vom Arbeitgeber ausfüllen lassen und uns vor Anreise zusenden (Fax: 0451 3999 411, E-Mail: info@cvjm-luebeck.de).**

Wir bestätigen, dass unser(e) Mitarbeiter\*in

Herr/Frau Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

vom Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

bis Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

aus

beruflichen

medizinischen

zwingend sozial-ethischen Zwecken

bei Ihnen anreist und übernachtet.

Firmenadresse:

Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Straße Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-MailKlicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum, Ort Unterschrift /Firmenstempel