Nachweis der Verantwortlichkeit

Ich, Herr/Frau (bitte Vorname, Nachname und evtl. Geburtsnamen angeben)

Straße Nr. PLZ Ort

wohnhaft:

Geb. Datum_____ Geb. Ort_____

angestellt bei _____, als _____

AZ/GN:

wegen

gegen

Ich übernehme die volle Verantwortung für _____

Ort,Datum Unterschrift Dienstsiegel

beglaubigte Unterschrift