



Kofinanziert von der
Europäischen Union



Weiterbildungsbonus Tirol **BESTÄTIGUNG DIENSTGEBER*IN**

1. Es wird bestätigt, dass der*die Arbeitnehmer*in

Nachname Antragsteller*in:	
Vorname Antragsteller*in:	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):	

seit _____ in einem aufrechten Dienstverhältnis zu uns steht und in
unserem Unternehmen als _____ beschäftigt ist.

2. Angaben zum*zur Dienstgeber*in:

Unternehmen:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ/Ort:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Firmenbuchnummer oder ZVR-Zahl	

3. Arbeitsort des Arbeitnehmers*der Arbeitnehmer*in:

Unternehmen:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ/Ort:	

Ort, Datum:

Fertigung und **Stampiglie Dienstgeber*in**
(Name in Blockbuchstaben)