

## Bestätigung des Beschäftigungsverhältnisses

Hiermit bestätige ich, Herr/Frau.....(Geschäftsführer/-in),  
dass der/die Mitarbeiter/-in, Herr/Frau.....

In meinem Betrieb (Fa. Namen, Straße PLZ, Ort)

.....  
.....  
.....

beschäftigt ist und die Freischaltung für GeKo / SVM für Volkswagen, Audi, SEAT, ŠKODA  
und VW Nutzfahrzeuge zum Arbeiten benötigt.

Bei Austritt der oben genannten Person aus meinem Betrieb teile ich dies der AMAG  
unverzüglich mit, um die Löschung des Users zu veranlassen.

### Zur Kenntnis:

- User ist personenbezogen nicht betriebsbezogen.

**Ort, Datum:**.....

**Vorname, Name:**.....

**Firmenstempel/Unterschrift Geschäftsführer/-in:**.....

**Telefonnummer Geschäftsführer/-in:**.....