FIRMA

STRASSE NR

PLZ ORT

 Ort, TT.MM.JJJ

**Arbeitgeberbescheinigung für Hotels und Beherbergungsbetriebe**

Sehr geehrte Damen und Herren,

die FIRMA ist ein mittelständiges Unternehmen mit Sitz in ORT (Adresse s.o.) sowie Niederlassungen in:

1) PLZ ORT, STR NR

2) PLZ ORT, STR NR

Herr/Frau VORNAME, NACHNAME, geb. am TT.MM.JJJ, wohnhaft in PLZ, ORT, STR NR ist Mitarbeiter der FIRMA.

Hiermit bestätigen wir, dass Herr VORNAME, NACHNAME aus betrieblichen Gründen von Zeit zu Zeit an den einzelnen Standorten anwesend sein muss, was Hotelübernachtungen zwingend erforderlich macht.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stempel, Unterschrift