Arbeitgeberbestätigung

(zum Ausdruck auf Briefpapier oder mit Firmenstempel versehen)

Wir bestätigen, dass der Aufenthalt von

Name, Vorname: _____, geb. am: _____

Name, Vorname: _____, geb. am: _____

Name, Vorname: _____, geb. am: _____

Name, Vorname: _____, geb. am: _____

Name, Vorname: _____, geb. am: _____

(leere Felder sind zu streichen)

vom __.__.20__ bis __.__.20__ in Gera beruflich zwingend erforderlich ist.

Die Übernachtung(en) sind somit von der Übernachtungssteuer der Stadt Gera befreit.

_____

Datum, Unterschrift, ggf. Firmenstempel

Nichtamtliche Vorlage ohne Gewähr zur Verfügung gestellt von www.bettensteuer.de - © 2017