

☐ **Bestätigung der/des Verantwortlichen für die Verkehrssicherung**

☐ **Bestätigung der/des stellvertretenden Verantwortlichen für die Verkehrssicherung**

Hiermit wird versichert, dass

Vorname, Zuname

Firma (Name, Anschrift)

E-Mail

Mobiltelefon

für folgende Arbeitsstelle:

die Pflichten der/des Verantwortlichen für die Verkehrssicherung wahrnimmt und an einer MVAS-Schulung teilgenommen hat (Nachweis liegt bei).

Datum

Unterschrift