

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

Hiermit wird versichert, dass

Vorname, Zuname

---

Firma (Name, Anschrift)

---

wohnhaft (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

---

Mobiltelefon

---

für folgende Arbeitsstelle:

---

---

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

Datum Unterschrift

---

---

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

Hiermit wird versichert, dass

Vorname, Zuname

---

Firma (Name, Anschrift)

---

wohnhaft (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

---

Mobiltelefon

---

für folgende Arbeitsstelle:

---

---

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

Datum Unterschrift

---

---