



Firmenanschrift

---

---

---

---

meco Akademie gGmbH

Tel: 030 810 058 200

Fax: 030 810 058 240

info@meco-akademie.de

www.meco-akademie.de

Kontakt Ansprechpartner:in für Rückfragen

---

## Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage für die Anmeldung zu einer Weiterbildung bei der meco Akademie

Hiermit wird bestätigt, dass

\_\_\_\_\_ , geb. am \_\_\_\_\_.

wohnhaft in

---

seit \_\_\_\_\_ bei der o. g. Firma an o.g Firmenanschrift beschäftigt ist

oder

vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ bei o. g.

Firma an o. g. Firmenanschrift beschäftigt war.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, Stempel