



Stadt Marlow
Der Bürgermeister
SB Kita / Schule
Am Markt 1
18337 Marlow

Eingangsdatum: _____

Anlage zum Antrag auf Übernahme der Verpflegungskosten

Bestätigung des Arbeitgebers

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr

Name _____ Vorname _____

einen täglichen Arbeitsweg von _____ km für eine einfache Fahrt mit dem Privat-PKW

vom Wohnort _____

bis zum Arbeitsort _____

zurücklegt.

Datum

Kontaktdaten / Ansprechpartner Arbeitgeber

Unterschrift / Stempel Arbeitgeber