

B e s t ä t i g u n g

Hiermit bestätige ich, das Merkblatt über vermögenswirksame Leistungen erhalten zu haben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

B e s t ä t i g u n g

Hiermit bestätige ich, das Merkblatt über vermögenswirksame Leistungen erhalten zu haben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift