

Bestätigung des/der Verantwortlichen für den Betrieb der Lichtzeichenanlage

Hiermit wird versichert, dass

Vorname, Zuname

Firma (Name, Anschrift)

wohnhaft (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Mobiltelefon

für folgende Arbeitsstelle:

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

Datum Unterschrift

Bestätigung des/der stellvertretenden Verantwortlichen für den Betrieb der Lichtzeichenanlage

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 den Betrieb der Lichtzeichenanlage und für die Störungsbeseitigung wahrnimmt und an einer MVAS-Schulung teilgenommen hat (Nachweis liegt bei).

Datum Unterschrift
