

Absender:

Eingangsdatum

Stadt Marlow  
SB Kita / Schule  
Am Markt 1  
18337 Marlow

## Anlage zum Antrag auf Übernahme der Verpflegungskosten

### Bestätigung des Arbeitgebers

Hiermit wird bestätigt, dass Frau / Herr

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ einen

täglichen Anfahrtsweg von \_\_\_\_\_ km für eine einfache Fahrt mit dem Privat-PKW  
vom Wohnort \_\_\_\_\_

bis zum Arbeitsort \_\_\_\_\_

zurücklegt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Kontaktdaten / Ansprechpartner Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel Arbeitgeber