

Bezeichnung/Anschrift

Firmenlogo

## **Bescheinigung** Tätigkeit im Aufgabenbereich

Herr/Frau \_\_\_\_\_  
(Name) (Vorname)

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

wohnhaft \_\_\_\_\_  
(Ort, Straße, Hausnummer)

wird bescheinigt, dass er/sie im Zeitraum

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

eine praktische Tätigkeit beim Aufsuchen, Freilegen und Bergen von Fundmunition  
als Hilfskraft unter Aufsicht verantwortlicher Personen

° in einem gewerblichen Unternehmen

Name und Anschrift des Erlaubnisinhabers

\_\_\_\_\_

Nummer der Erlaubnis

Ausstellende Behörde

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

° bei einem Staatlichen Kampfmittelräumdienst ausgeführt hat.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

(Ort)

(Datum)

\_\_\_\_\_

(Unterschrift

Erlaubnisinhaber gewerbliches Unternehmen/  
Leiter des Staatlichen Kampfmittelräumdienst)

\_\_\_\_\_

(Firmenstempel/Dienststempel)

\*Nichtzutreffendes streichen