

## ARBEITGEBERBESCHEINIGUNG FÜR ARBEITSMITTEL

Firma : \_\_\_\_\_ Ort : \_\_\_\_\_

Name und Vorname des Arbeitnehmers : \_\_\_\_\_

Abteilung / Einsatzbereich : \_\_\_\_\_

**Bestätigung des Arbeitgebers über bereitgestellte Arbeitsmittel :**

Hiermit bestätigt der Arbeitgeber, dass dem oben genannten Arbeitnehmer die folgenden Arbeitsmittel für die Ausübung seiner beruflichen Tätigkeit überlassen wurden. Die Arbeitsmittel verbleiben im Eigentum des Arbeitgebers und sind sorgfältig zu behandeln.

Arbeitsmittel	Beschreibung / Typ	Seriennummer / Inventar-Nr.	Übergabedatum
Laptop			
Monitor			
Tastatur			
Maus			
Mobiltelefon			
Sonstige Arbeitsmittel			

Diese Bescheinigung dient als Nachweis für die Überlassung der Arbeitsmittel und kann bei Bedarf vorgelegt werden.

**Ort, Datum:**

**Ort, Datum:**

Unterschrift Arbeitgeber:

Unterschrift Arbeitnehmer:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://musterhero.com/arbeitgeberbescheinigung-arbeitsmittel-vorlage/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://musterhero.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.  
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.  
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.