



---

## Zustimmung Arbeitnehmer online

- Hiermit stimme ich zu, dass mich mein Arbeitgeber für die Teilnahme an Arbeitnehmer online freischalten kann.
- Ich wünsche keine Freischaltung und Teilnahme an Arbeitnehmer online.

\_\_\_\_\_  
Name Arbeitgeber (in Blockschrift)

\_\_\_\_\_  
Name Arbeitnehmer (in Blockschrift)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer