

## 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

Stand: Januar 2026