

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