

Firmenfahrrad

Firma

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Firmenfahrrad

Hersteller		Bruttolistenpreis laut Hersteller	
Model		Gehaltsumwandlung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Übergabedatum		Laufzeit	_____ Monate
Über 25 km/h	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn über 25 km/h Kennzeichen	
Rahmennummer			

_____ Datum

_____ Unterschrift Arbeitgeber