BESCHEINIGUNG VON TÄTIGKEITEN GEMÄSS DER VERORDNUNG (EG) NR. 561/2006

GEMÄSS DEM EUROPÄISCHEN ÜBEREINKOMMEN ÜBER DIE ARBEIT DES IM INTERNATIONALEN STRASSENVERKEHR BESCHÄFTIGTEN FAHRPERSONALS (AETR)

Vor jeder Fahrt maschinenschriftlich auszufüllen und zu unterschreiben. Zusammen mit den Original-Fahrtenschreiberaufzeichnungen aufzubewahren. Falsche Bescheinigungen stellen einen Verstoß gegen geltendes Recht dar.

| | nternehmen auszufüllen: | | | |
|---------|--|--|--|--|
| ļ | Name des Unternehmens: Eurobus AG | | | |
| ; | traße, Hausnr.: Schwimmbadstrasse 1 | | | |
| 1 | and, Postleitzahl, Ort: CH-5210 Windisch | | | |
| • | elefon-Nr. (mit internationaler Vorwahl): +41 56 461 61 61 | | | |
| 1 | -Mail-Adresse:.gruppen@eurobus.ch | | | |
| Ich, de | die Unterzeichnete: | | | |
| I | lame und Vorname: Michel Koller | | | |
| I | Position im Unternehmen: Einsatzleiter | | | |
| erkläre | , dass sich der Fahrer/die Fahrerin: | | | |
| I | lame und Vorname: Michel Bähni | | | |
| (| Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr): 21/02/1965 | | | |
| 1 | lummer des Führerscheins, des Personalausweises oder des Reisepasses: 1000000008659703 | | | |
| (| ler/die im Unternehmen tätig ist seit (Tag/Monat/Jahr): 04/04/2018 | | | |
| im Zeit | raum: | | | |
| , | on (Uhrzeit/Tag/Monat/Jahr): 07:00/29/10/2024 | | | |
| 1 | bis (Uhrzeit/Tag/Monat/Jahr): 20:00/02/11/2024 | | | |
| [| ☐ sich im Krankheitsurlaub befand (*) | | | |
| [| ☐ sich im Erholungsurlaub befand (*) | | | |
| [| ☐ sich im Urlaub oder in Ruhezeit befand (*) | | | |
| [| \Box ein vom Anwendungsbereich der Verordnung (EG) Nr. 561/2006 oder des AETR | | | |
| | ausgenommenes Fahrzeug gelenkt hat (*) | | | |
| | andere Tätigkeiten als Lenktätigkeiten ausgeführt hat(*) | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| [| □ zur Verfügung stand (*) | | | |
| (| Ort: Windisch Datum: 11. Unterschrift: | | | |

Ich, der Fahrer/die Fahrerin, bestätige, dass ich im vorstehend genannten Zeitraum kein unter den Anwendungsbereich der Verordnung (EG) Nr. 561/2006 oder des AETR fallendes Fahrzeug gelenkt habe.

| Windisch | | |
|-------------------------------|---|--|
| Ort: | Datum: | Unterschrift des Fahrers/der Fahrerin: |
| Fine elektronische und druckf | ähige Fassung dieses Formhlatts ist verfügh | ar unter der Internetadresse http://ec.europa.eu |

Eine elektronische und druckfähige Fassung dieses Formblatts ist verfügbar unter der Internetadresse http://ec.europa.eu (*) Nur ein Kästchen ankreuzen