WEISTERMANN
STEUERBERATER

Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass ich darauf hingewiesen wurde, dass die „Besondere Zuwendung für das Jahr _____" eine einmalige freiwillige Zahlung ist, die nicht nur eine Anerkennung für die Dienste des laufenden Jahres sondern gleichzeitig ein Anreiz für das folgende Jahr darstellt. Es verpflichtet den Praxisinhaber insbesondere nicht zu einer jährlich wiederkehrenden Zahlung. Es kann zurückgefordert werden, sofern das Arbeitsverhältnis aus Gründen, die der Arbeitnehmer zu vertreten hat, vor dem 01. April des folgenden Jahres endet.

Datum:	Unterschrift Arbeitnehmer: