

Arbeitsaufenthalt Fürstentum Liechtenstein

Name: _____

Vorname: _____

Private Adresse: _____

Wohnort: _____

Name des Studios: _____

Adresse/Ort des Studios: _____

Bitte ankreuzen und vervollständigen:

Ich arbeite als selbständig als Tattoo-Artist/in. Das oben aufgeführte Studio gehört mir seit 2 Jahren oder länger. Ich bestätige innert der letzten 10 Jahre mindestens 2 Jahre als Tattoo-Artist gearbeitet zu haben.

Ich arbeite als selbständig als Tattoo-Artist/in. Das oben aufgeführte Studio gehört mir noch nicht seit 2 Jahren. Ich bestätige innert der letzten 10 Jahre mindestens 2 Jahre als Tattoo-Artist/in gearbeitet zu haben.

Meine Arbeitgeber bis zur Studioeröffnung (für den Zeitraum der letzten 2 Jahre) waren:

(Name/Adresse der Arbeitgeber)

Das oben aufgeführte Studio gehört meinem Arbeitgeber und ich arbeite seit mehr als 2 Jahren für ihn. Ich bestätige innert der letzten 10 Jahre mindestens 2 Jahre als Tattoo-Artist/in gearbeitet zu haben.

(Name/Adresse Arbeitgeber)

Ich habe 2 Jahre oder länger innert der letzten 10 Jahre als Tattoo-Artist/in gearbeitet, hatte aber verschiedene Arbeitgeber.

(Name/Adresse Arbeitgeber der letzten 2 Jahre)

_____ :

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben aufgeführten Angaben

Datum/Ort

Unterschrift