**Kenntnisnahme Weisungen "Sexuelle Belästigung am Arbeitsplatz"**

Name: …………………………………………………………………………..

Vorname: …………………………………………………………………………..

Funktion: …………………………………………………………………………..

Abteilung: …………………………………………………………………………..

Ich bestätige unterschriftlich, die Weisungen "Sexuelle Belästigung am Arbeitsplatz" erhalten und deren Inhalt zur Kenntnis genommen zu haben.

Insbesondere nehme ich zur Kenntnis, dass Widerhandlungen gegen diese Weisungen weitreichende Sanktionen bis hin zur fristlosen Entlassung zur Folge haben können.

Ort, Datum: …………………………………………………………………………..

Unterschrift: …………………………………………………………………………..