

## Mitarbeiter Bestätigung

für den Bezug eines privat zugelassenen Fahrzeuges

Firma: Solothurnischer Staatspersonal-Verband  
Adresse: St. Niklausstr. 1 / Müllerhof  
Postleizahl/Ort: 4500 Solothurn  
Ansprechperson: Pirmin Bischof  
E-Mail: bischof@law-firm.ch  
Discount Code: EL /

Vorname/ Name Mitarbeitende(r): \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postleizahl/Ort: \_\_\_\_\_

Stellung/Funktion: \_\_\_\_\_

E-Mail geschäftlich: \_\_\_\_\_

Diese Bestätigung berechtigt den Mitarbeitenden zum Erwerb eines Privat-Fahrzeuges zu Vorzugskonditionen.  
Die zutreffende Anspruchsgruppe ist durch den BMW Group Corporate Kunden (nachfolgend als Arbeitgeber definiert) zu deklarieren.

### 1. Auswahl Anspruchsgruppe

<p><input type="checkbox"/> <b>EMPLOYEE</b></p> <p>Mitarbeitende profitieren von Employee Konditionen sofern,</p> <p>a) der Mitarbeitende in einem festen, ungekündigten Arbeitsverhältnis steht</p> <p>Die Fahrzeug-Zulassung muss auf den Mitarbeitenden oder auf den im selben Haushalt wohnhaften Ehe- bzw. Konkubinats-Partner erfolgen.</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>BUSINESS</b></p> <p>Mitarbeitende profitieren von Business Konditionen sofern,</p> <p>a) der Mitarbeitende in einem festen, ungekündigten Arbeitsverhältnis steht</p> <p>b) und <b>eine der untenstehenden Voraussetzungen erfüllt ist</b> Der Mitarbeitende erhält vom Arbeitgeber eine (zutreffendes auswählen):</p> <p><input type="checkbox"/> vertraglich zugesicherte Auto-Pauschale in der Höhe von min. CHF 3'600.- pro Jahr</p> <p><input type="checkbox"/> spezifische Kilometer-Entschädigung in der Höhe von min. CHF 3'600.- pro Jahr. Nachweis der letzten 3 Monate.</p> <p><input type="checkbox"/> Mobilitätspauschale bzw. Pauschalspesen von min. CHF 6'000.- pro Jahr</p> <p>Die BMW (Schweiz) AG kann einen Deklarationsnachweis für die Vergütung des Arbeitgebers beim Mitarbeitenden einfordern.</p> <p>Die Fahrzeug-Zulassung muss auf den Mitarbeitenden erfolgen.</p>
--	--

### 2. Erklärung des Arbeitgebers

Der Arbeitgeber bestätigt, dass die oben ausgewählte Deklaration der Anspruchsgruppe für den Mitarbeitenden zutrifft.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift autorisierte HR-Stelle des Arbeitgebers \_\_\_\_\_

Vorname/ Name \_\_\_\_\_ Funktion (Druckbuchstaben) \_\_\_\_\_

### 3. Erklärung des Mitarbeitenden

- Die Zulassung erfolgt im Zuge der Fahrzeugauslieferung.
- Der Halter des Fahrzeuges bleibt **min. 4 Monate & min. 4'000 Km nach Zulassung unverändert.**
- Bei Verstoss gegen die oben genannten Voraussetzungen verpflichte ich mich, die gewährten Vorzugskonditionen zurückzuzahlen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Mitarbeitenden \_\_\_\_\_