

# ANSVARFRIGØRELSESERKLÆRING

Dato:        /        2008

Undertegnede firma \_\_\_\_\_  
(stempel)

erklærer herved, at firmaets ansatte

Fulde navn: \_\_\_\_\_

Fødselsdato: \_\_\_\_\_

i tidsrummet fra den        /        2008 til den        /        2008 gennemgår dykker-uddannelse ved Søværnets Dykkerkursus. Firmaet er arbejdsgiveren i ovennævnte tidsrum med henvisning til de forpligtigelser, som er fastsat i loven om arbejdsskadeforsikring.

\_\_\_\_\_  
(Firmaunderskrift)

(Returneres til Søværnets Dykkerkursus, P. Løwenørnsvej, 1439 København K)