

Arbeitgeberbestätigung nach § 1a Corona-Verordnung

Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr _____
außerhalb der Wohnung eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahrnehmen muss
und für mich als Arbeitgeber unabkömmlich ist.

Mein Mitarbeiter bzw. meine Mitarbeiterin führt folgende Tätigkeit aus:

Mein Mitarbeiter bzw. meine Mitarbeiterin ist mit folgendem Beschäftigungsumfang beschäftigt (Angabe der Arbeitstage):

Mein Mitarbeiter bzw. meine Mitarbeiterin ist aus folgenden Gründen unabkömmlich:

Mein Mitarbeiter bzw. meine Mitarbeiterin hat aus folgenden Gründen Präsenzpflicht:

Name des Arbeitgebers: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben!

Datum, Unterschrift