



Arbeitgeberbescheinigung zu Anmeldung in der Notbetreuung

Arbeitgeber (AG)
Name und Anschrift:

Arbeitnehmer (AN)
Name und Anschrift:

Für die Wahrnehmung der beruflichen Tätigkeit des AN bestätigt der AG

die Präsenzpflcht außerhalb der Wohnung des AN und die Unabkömmllichkeit des AN
oder

die Präsenzpflcht im Home-Office des AN und die Unabkömmllichkeit des AN

zu folgenden Arbeitszeiten:

Tag	Zeiten
Mo	von bis
Di	von bis
Mi	von bis
Do	von bis
Fr	von bis

Der AN ist im Bereich der kritischen Infrastruktur gem. § 1b Abs. 8 CoronaVO tätig und unabkömmllich:

Nein

Ja, in folgendem Bereich: _____

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Alle von Ihnen angegebenen personenbezogenen Daten werden wir nur zu dem angegebenen Zweck verarbeiten und nur für den Zeitraum der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten speichern.