

Arbeitgeberbescheinigung pandemiebedingte Maßnahmen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass

Vor- und Zuname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

als _____ in unserem Betrieb

bis zum _____ bzw. unbefristet beschäftigt ist. [Unzutreffendes streichen]

Dieses Dokument verliert mit Beendigung oder Wechsel der Beschäftigung oder mit Erfordernis sofort seine Gültigkeit.

Unser Betrieb _____ hat folgende Adresse:

Straße, Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Der/die Mitarbeitende ist für unsere geschäftliche Tätigkeit unabkömmlich und kann die Tätigkeit nicht/ nicht ausschließlich im Home-Office durchführen. Die Anwesenheit im Betrieb ist erforderlich.

Im Rahmen seiner Arbeitstätigkeit ist der/die Mitarbeitende regelmäßig an verschiedenen Orten im Bereich

_____ unterwegs,

Ort, Landkreis, Bundesland

aus folgendem Grund: _____
Tätigkeit, Auftrag

In der Öffentlichkeit sind gemeinsame Tätigkeiten mit mehreren Personen aus folgendem Grund erforderlich: _____

Die Arbeitszeiten sind: _____

Für telefonische Rückfragen beim Arbeitgeber _____
Telefonnummer

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Ort, Unterschrift/Stempel

Name in Druckbuchstaben

Alle Angaben des Vordrucks „Arbeitgeberbescheinigung pandemiebedingte Maßnahme“ dienen lediglich der Orientierung. Sie sind ohne Gewähr und ohne Anspruch auf Vollständigkeit.