**[FIRMENBRIEFBOGEN DES ARBEITGEBERS]**

**BESCHEINIGUNG DES ARBEITGEBERS ZUR VORLAGE**

**im Hinblick auf die behördlich verfügte Ausgangsbeschränkung anlässlich der Corona-Pandemie**

Hiermit bestätigen wir als Arbeitgeber, dass

**ANGABEN ZUR PERSON DES/DER ARBEITNEHMERS/IN**:

**NAME: HERR / FRAU**

VORNAME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NACHNAME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADRESSE:**

STRASSE/HAUS NR. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ORT/PLZ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KONTAKTDATEN:**

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TEL NR. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PERSONALAUSWEIS NR. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

in unserem Unternehmen beschäftigt ist.

**Eine Anwesenheit in unserem Büro und damit der Hin- und Rückweg vom o.g. Wohnort zur Arbeitsstätte ist zur Erfüllung der arbeitsvertraglichen Pflichten erforderlich.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Unterschrift Arbeitgeber/in Ort Datum**

**Stempel**