

Erklärung des/der Arbeitgebers/in

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

Die Arbeitgeberin/der Arbeitgeber

(Unternehmensname)

bestätigt, dass

Vorname/Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Personalausweisnummer: _____

bei _____ (Unternehmensname)

in _____

(PLZ, Ort; Straße, Hausnummer der Arbeitsstätte) **beschäftigt ist.**

Der Hin- und Rückweg vom o. g. Wohnort zur Arbeitsstätte ist zur Erfüllung der arbeitsvertraglichen Pflichten erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des/der
Arbeitgebers/in