

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:

Wohnort/PLZ:

Pass/ oder
Personalausweisnummer:

bei
(Unternehmensname)

in (PLZ, Ort; Straße,
Hausnummer)
(Arbeitsstätte)

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

Name des/der Arbeitgebers/in
(optional Firmen-Stempel)

Ort, den

Unterschrift des/der Arbeitgebers/in