

Arbeitgeberbestätigung nach § 1a Corona-Verordnung

Arbeitgeber

Anschrift

Telefon

Arbeitnehmer/in

Name, Vorname

Tätigkeit

Arbeitszeit

- Montag _____ bis _____ Uhr
- Dienstag _____ bis _____ Uhr
- Mittwoch _____ bis _____ Uhr
- Donnerstag _____ bis _____ Uhr
- Freitag _____ bis _____ Uhr

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass die/der oben genannte Arbeitnehmer/in

außerhalb der Wohnung in unserem Unternehmen eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahrnehmen muss und daher unabhkömmlich ist.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Stempel

Arbeitgeberbestätigung nach § 1a Corona-Verordnung

Arbeitgeber

Anschrift

Telefon

Arbeitnehmer/in

Name, Vorname

Tätigkeit

Arbeitszeit

- Montag _____ bis _____ Uhr
- Dienstag _____ bis _____ Uhr
- Mittwoch _____ bis _____ Uhr
- Donnerstag _____ bis _____ Uhr
- Freitag _____ bis _____ Uhr

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass die/der oben genannte Arbeitnehmer/in

außerhalb der Wohnung in unserem Unternehmen eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahrnehmen muss und daher unabhkömmlich ist.

Ort, Datum

Unterschrift(en) Stempel