

## Bescheinigung des Arbeitgebers zur Unabkömmlichkeit der Arbeitnehmerin/des Arbeitnehmers

|               |
|---------------|
| Vorname:      |
| Nachname:     |
| Geburtsdatum: |
| Adresse:      |
| PLZ, Ort:     |

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r des unten aufgeführten Arbeitgebers,

|                        |
|------------------------|
| Vorname:               |
| Nachname:              |
| dienstliche            |
| Adresse:               |
| Name des Arbeitgebers: |

dass die im Folgenden aufgeführte/n Person/en für mich in der Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ beruflich tätig werden und daher nicht der Ausgangssperre unterliegen.

- Energieversorgung (Strom, Gas, Kraftstoffversorgung)
- Wasserversorgung, Entsorgung
- Ernährungsversorgung, Hygiene
- Informationstechnik und Telekommunikation
- Gesundheitsversorgung
- Finanz- und Wirtschaftswesen
- Transport und Verkehr
- Medien
- staatliche Verwaltung (Bund, Land, Kommune)
- sonstige berufliche Tätigkeit des Arbeitgebers

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers