

Anlage zur Anmeldung Notbetreuung

## Beschäftigungsnachweis durch den Arbeitgeber

### Vom Arbeitgeber auszufüllen:

Hiermit wird bestätigt, dass Herr/Frau

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

- im Bereich der kritischen Infrastruktur tätig ist.
- einer präsenzpflichtigen Tätigkeit nachgeht.

**Angestellte/r unserer Firma/ unseres Betriebes ist.**

### Anschrift der Firma

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Der/ die Arbeitnehmer/in ist in unserem Unternehmen als \_\_\_\_\_ (Funktion) beschäftigt.

Wochentage	Von	Bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Eine Anwesenheit im Betrieb ist aus folgendem Grund zwingend erforderlich:

---

Mit der Unterschrift dieser Arbeitgeberbescheinigung wird bestätigt, dass Home Office und mobiles Arbeiten nicht möglich ist, um die dringenden Aufgaben zu erledigen und/oder der oben genannte Arbeitnehmer einer präsenzpflichtigen Tätigkeit nachgeht.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitgeber, Firmenstempel