

Arbeitgeberbescheinigung für

Name	Vorname
------	---------

Die Wochenarbeitszeit beträgt insgesamt _____ Stunden/Woche

Davon besteht Präsenzpflcht für _____ Stunden/Woche

zu folgenden Zeiten:

Montag	Arbeitsbeginn: _____	Arbeitsende: _____
Dienstag	Arbeitsbeginn: _____	Arbeitsende: _____
Mittwoch	Arbeitsbeginn: _____	Arbeitsende: _____
Donnerstag	Arbeitsbeginn: _____	Arbeitsende: _____
Freitag	Arbeitsbeginn: _____	Arbeitsende: _____

Darüber hinaus arbeitet der/die Beschäftigte:

im Schichtbetrieb. Diese sieht wie folgt aus: _____

in der Kurzarbeit: Diese sieht wie folgt aus: _____

Die Tätigkeit fällt unter die kritische Infrastruktur der Corona VO: Ja Nein

Unser/e Beschäftigte/r ist unabhkmmlich, weil folgende Tätigkeit ausgebt wird:

Es besteht Präsenzpflcht am Arbeitsplatz auerhalb der Wohnung für die oben genannte Arbeitszeit. Homeoffice, Mobiles Arbeiten oder Sonderurlaub sind nicht möglich, um die dringenden Aufgaben zu erledigen.

Adresse Firma/ Unternehmen Telefon und Mail für Rückfragen	
Ort, Datum	Unterschrift und Firmenstempel