

Briefkopf des Unternehmens

+ eventl. Anschrift des Beschäftigten/der Beschäftigten

Ort, Datum

**Erklärung des Arbeitgebers wegen behördlich verfügter Ausgangsbeschränkung aufgrund Corona-Epidemie**

Der Arbeitgeber  
bestätigt, dass

**Kommentiert [A1]:** Vollständigen Namen + Anschrift des Arbeitgebers einfügen!

Frau/Herr,  
wohnhaft:,  
geb.:  
Personalausweisnummer:

**Kommentiert [A2]:** Vollständige persönliche Daten für den Arbeitnehmer/die Arbeitnehmerin, für den/die Bescheinigung ausgestellt werden soll, einfügen!

bei

**Kommentiert [A3]:** Arbeitsstätte bezeichnen; oftmals identisch mit den Angaben des Arbeitgebers!

als beschäftigt ist.

**Kommentiert [A4]:** Berufsbezeichnung des Arbeitnehmers/der Arbeitnehmerin einfügen!

Der Hin und Rückweg vom Wohnort der/des Beschäftigten zur Arbeitsstätte  
ist zur Aufrechterhaltung der Aufgaben des Arbeitgebers zwingend  
notwendig. Trotz Ausgangsbeschränkung .....

**Kommentiert [A5]:** Bei wechselnden Arbeitsstätten, wie z.B. in der mobilen Pflege müsste diese Aussage abgeändert werden. Bei mehreren Arbeitsstätten bitte alle aufzählen!

**Kommentiert [A6]:** An dieser Stelle sollte kurz erläutert werden, warum auf die Arbeitskraft nicht verzichtet werden kann. Für Ärzte bzw. pflegerisches Personal erübrigt sich eine Erläuterung. In anderen Bereichen sollte eine kurze Erklärung erfolgen.

Unterschrift des Arbeitgebers

**Kommentiert [A7]:** Eventl. können Sie an dieser Stelle noch einen Firmenstempel hinzufügen.