

**Bescheinigung
des Arbeitgebers**

Wir bestätigen hiermit:

Herr / Frau _____

ist als _____ (Tätigkeits-/Berufsbezeichnung)

für unser Unternehmen tätig.

Arbeitszeiten

Mo von _____ Uhr bis _____ Uhr

Di von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mi von _____ Uhr bis _____ Uhr

Do von _____ Uhr bis _____ Uhr

Fr von _____ Uhr bis _____ Uhr

Der Beschäftigte / die Beschäftigte wird von uns unabhkmmlich gestellt.

ja Begründung: _____

nein

Die Anwesenheit vor Ort an der Arbeitsstelle ist notwendig (Präsenzpflicht außerhalb der Wohnung). Seine / ihre Tätigkeit kann nicht von zu Hause aus durchgeführt werden

ja Begründung: _____

nein

Name und Sitz des Arbeitgebers:

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel