

Erklärung des/der Arbeitgebers/in

im Hinblick auf eine behördlich verfügte Ausgangssperre wegen der COVID-19 Krisenlage

**Die Arbeitgeberin/der Arbeitgeber
bestätigt, dass**

(Unternehmensname)

Vorname/Name:

Straße und Hausnummer:

Wohnort/PLZ:

Personalausweisnummer

bei

(Unternehmensname)

in *(PLZ, Ort; Straße, Hausnummer)*

(Arbeitsstätte)

beschäftigt ist. Der Hin- und Rückweg vom o.g. Wohnort zur Arbeitsstätte ist zur Erfüllung der arbeitsvertraglichen Pflichten erforderlich.

Stempel des/der Arbeitgebers/in

Ort, den

Unterschrift des/der Arbeitgebers/in