Arbeitgeberbescheinigung / Passierschein		
Sehr geehrte Damen und Herren,		
hiermit bestätigen wir, dass (Anga	aben aus dem mitzuführenden Ausweisdokument)	
Vorname, Name	geboren am in	
Straße, Hausnummer	Plz Ort	
als		
Dieses Dokument verliert mit Bee	/ unbefristet beschäftigt ist. [Unzutreffendes streic ndigung oder Wechsel der Beschäftigung oder mit it jedoch spätestens am 31.Dezember 202	:hen]
Unser Betrieb		
hat folgende Adresse		
Straße, Hausnummer	PLZ Ort	
	e geschäftliche Tätigkeit unabkömmlich und kann die ch im Home-Office durchführen. Die Anwesenheit im	
_	t ist der Mitarbeitende regelmäßig an verschiedenen C	
(Ort, Gebiet, Bezirk, Landkreis)	nterwegs, aus folgendem Grund	
In der Öffentlichkeit sind gemeins	ame Tätigkeiten mit mehreren Personen aus folgende	·m
Grund erforderlich		
Die Arbeitszeiten sind		
Für telefonische Rückfragen beim	Arbeitgeber Telefonnummer	
Mit freundlichen Grüßen	Die Verarbeitung der Daten zur Erstellung dieses Dokumentes erfolgt gemäß Artikel	
Name in Druckbuchstaben	BDSG. Weiteres entnehmen Sie den Datenschutzhinweisen für Mitarbeiter. Be Verarbeitung dieser Daten durch Dritte ge	
Unterschrift (Stempel)	deren Datenschutzhinweise.	

DaTeNSCHuTZ Lorenz Macke Hannover Ihr persönlicher Datenschutzbeauftragter www.DtnSchtz.de

