

Arbeitgeberbescheinigung pandemiebedingte Maßnahmen

_____, _____ 202_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass (Angaben aus dem mitzuführenden Ausweisdokument)

Vorname, Name

geboren am

in

Straße, Hausnummer

Plz Ort

als _____

in unserem Betrieb bis _____ / unbefristet beschäftigt ist. [Unzutreffendes streichen]
Dieses Dokument verliert mit Beendigung oder Wechsel der Beschäftigung oder mit
Erfordernis, sofort seine Gültigkeit jedoch spätestens am 30.Juni 2021.

Unser Betrieb _____

hat folgende Adresse

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Dieser Mitarbeitende ist für unsere geschäftliche Tätigkeit unabkömmlich und kann die
Tätigkeit nicht/ nicht ausschließlich im Home-Office durchführen. Die Anwesenheit im
Betrieb ist erforderlich.

Im Rahmen seiner Arbeitstätigkeit ist der Mitarbeitende regelmäßig an verschiedenen Orten

_____ unterwegs, aus folgendem Grund _____
(Ort, Gebiet, Bezirk, Landkreis)

In der Öffentlichkeit sind gemeinsame Tätigkeiten mit mehreren Personen aus folgendem
Grund erforderlich _____

Die Arbeitszeiten sind _____

Für telefonische Rückfragen beim Arbeitgeber _____

Telefonnummer

Mit freundlichen Grüßen

Name in Druckbuchstaben

Unterschrift (Stempel)

Die Verarbeitung der Daten zur Erstellung
dieses Dokumentes erfolgt gemäß Artikel 26
BDSG. Weiteres entnehmen Sie den
Datenschutzhinweisen für Mitarbeiter. Bei der
Verarbeitung dieser Daten durch Dritte gelten
deren Datenschutzhinweise.

DaTeNSCHuTZ
Lorenz Macke
Hannover

Ihr persönlicher Datenschutzbeauftragter www.DtnSchutz.de

