



Arbeitgeberbescheinigung Notbetreuung

Bescheinigung für...

Name, Vorname

Tätigkeit in der Kritischen Infrastruktur

<input type="checkbox"/>	1. gem. §§ 2 bis 8 BSI-KritisVO (siehe Merkblatt zur Notbetreuung)
<input type="checkbox"/>	2. Infrastruktur zur medizinischen und pflegerischen Versorgung
<input type="checkbox"/>	2a Wohnungslosenhilfe, Gemeinde-/Sozialpsychiatrie, Drogen-/Suchtberatung
<input type="checkbox"/>	3. Regierung, Verwaltung, Justizeinrichtungen/-vollzug, öffentl. Daseinsfürsorge
<input type="checkbox"/>	4. Polizei, Feuerwehr, Rettungsdienst, Katastrophenschutz, Bundeswehr
<input type="checkbox"/>	5. Rundfunk / Presse
<input type="checkbox"/>	6. ÖPNV
<input type="checkbox"/>	7. Straßenbetriebe, Straßenmeisterei
<input type="checkbox"/>	8. Bestattungswesen

Präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit

<input type="checkbox"/>	Wir bestätigen, dass die/der genannte Mitarbeitende bei uns in einer präsenzpflichtigen beruflichen Tätigkeit arbeitet.
<input type="checkbox"/>	Wir bestätigen, dass die/der genannte Mitarbeitende unsererseits unabkömmlich gestellt ist.
<input type="checkbox"/>	Ich bin selbständig und bestätige, dass ich in einer präsenzpflichtigen beruflichen Tätigkeit arbeite.

Arbeitszeiten

Aktuelle Arbeitszeiten des/der Mitarbeitenden

Arbeitgeberdaten

Name und Anschrift

Kontaktdaten Rückfragen

Unterschrift und Stempel Arbeitgeber