

**Erklärung des / der Arbeitgebers/in**

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

**Die Arbeitgeberin / der Arbeitgeber**

*Name und Anschrift des Unternehmens*

**bestätigt, dass der / die Arbeitnehmer/in**

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer:

\_\_\_\_\_

Wohnort/PLZ:

\_\_\_\_\_

Personalausweisnummer:

\_\_\_\_\_

**bei**

*Name des Unternehmens*

**in**

**Arbeitsstätte**

(PLZ, Ort; Straße, Hausnummer)

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

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift des / der Arbeitgebers/in mit Firmenstempel