Arbeitgeberbestätigung

über die Notwendigkeit von Dienstleistungen

(einschließlich Arbeitswegen)

zum Vorweisen bei polizeilichen oder sonstigen behördlichen Kontrollen

Sehr geehrte Damen und Herren!

Hiermit bestätigen wir, dass Frau/Herr ……………………………………………………… [*Name*] aufgrund des für unser Unternehmen wahrzunehmenden Aufgabenbereiches regelmäßig

**dienstliche Tätigkeiten (einschließlich zurückzulegender Arbeitswege)**

zu erbringen hat und daher das Verlassen des eigenen privaten Wohnbereichs **zu beruflichen Zwecken erforderlich** ist (§ 1 Abs. 1 Z 4 in Verbindung mit § 16 Abs. 1 COVID-19-Notmaßnahmenverordnung).

Standort unseres Unternehmens:

............................................................

............................................................ [*Anschrift*]

Mit freundlichen Grüßen

............................................................ ............................................................

Ort, Datum Stempel, Unterschrift Arbeitgeber/in