**[Briefkopf Arbeitgeber]**

**[Name Mitarbeiter]**

Ort, Datum

**Arbeitgeberbescheinigung zu Beschäftigung bei [Arbeitgeber]**

Sehr geehrter Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir, dass [Herr/Frau] [Vorname / Name], [Geburtsdatum], wohnhaft [Adresse], in unserem Unternehmen [Name Arbeitgeber], [Adresse Standort / Betriebssitz], beschäftigt ist.

[Herr / Frau] ist bei uns als [Beschreibung Position / Tätigkeit] an [x] Tagen mit nachfolgenden Arbeitszeiten beschäftigt.

Tage:

Tägliche Arbeitszeit:

[Herr / Frau] ist aufgrund von Tätigkeiten, die eine Anwesenheit an unserem Standort notwendig machen, nicht in der Lage, die verhängte Ausgangsbeschränkung einzuhalten. Dies gilt zudem für den Weg zu unserem Standort als auch den Heimweg.

Gerne stehen wir für Fragen zur Tätigkeit und der Notwendigkeit des Einsatzes vor Ort an unserem Standort jederzeit, auch telefonisch, unter [Tel-Nummer] zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

[Name]

[Funktion]