

Arbeitgeberbestätigung
über die Notwendigkeit von Dienstleistungen
(einschließlich Arbeitswegen) zwischen 20:00 und 6:00 Uhr
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)
zwischen 20:00 und 6:00 Uhr

zu erbringen hat und daher das Verlassen des eigenen privaten Wohnbereichs zwischen 20:00 Uhr und 6:00 Uhr **zu beruflichen Zwecken erforderlich** ist (§ 2 Abs. 1 Z. 4 in Verbindung mit § 16 Abs. 1 COVID-19-Schutzmaßnahmenverordnung).

Standort unseres Unternehmens:

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

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort, Datum

.....
Stempel, Unterschrift Arbeitgeber/in