



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

### Arbeitszeiten

Aktuelle Arbeitszeiten des/der Mitarbeitenden

### Arbeitgeberdaten

Name und Anschrift

Kontaktdaten Rückfragen

Unterschrift und Stempel Arbeitgeber