



Erzdiözese  
Freiburg

Verrechnungsstelle für Katholische  
Kirchengemeinden Villingen

## **Arbeitgeberbestätigung zum Antrag auf Betreuung in einer Notgruppe nach § 1a Corona-Verordnung**

Hiermit bestätige ich, dass Frau / Herr

---

außerhalb seiner / ihrer Wohnung eine präsenzpflichtige berufliche Tätigkeit wahrnehmen muss und sie für mich als Arbeitgeber unabkömmlich ist.

Mein Mitarbeiter bzw. meine Mitarbeiterin führt folgende Tätigkeit aus:

---

Mein Mitarbeiter bzw. meine Mitarbeiterin ist mit folgendem Beschäftigungsumfang beschäftigt:

---

Mein Mitarbeiter bzw. meine Mitarbeiterin ist aus folgenden Gründen unabkömmlich:

---

---

---

---

Mein Mitarbeiter bzw. meine Mitarbeiterin hat aus folgenden Gründen Präsenzpflicht  
(mit Wochentags- und Uhrzeitangabe):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

---

---

---

Telefonnummer (für evtl. Rückfragen)

---

Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben!

.....  
Datum:

.....  
Unterschrift: