

Zur Vorlage bei Behörden

**Erforderlicher Weg zur Arbeitsstätte
Corona Covid-19**

BESTÄTIGUNG WEG ZUR ARBEITSSTÄTTE

Hiermit bestätigen wir, dass die Mitarbeiter/in, _____, **geb.** _____ bei uns beschäftigt ist und ihr Weg zur Arbeitsstätte von ihrem Wohnort zur Arbeitsstätte in die _____ führt. Zur Aufrechterhaltung des Geschäftsbetriebes ist eine ausschließliche Tätigkeit im Homeoffice nicht möglich.

München, den _____