



GROSSE KREISSTADT
GIENGEN
AN DER BRENZ

Bestätigung der Unabkömmlichkeit am Arbeitsplatz

Hiermit bestätigen wir

_____, dass
(Name des Arbeitgebers)

Frau/Herr _____ in einem Beruf tätig ist,

in welchem Präsenzpflcht außerhalb der Wohnung besteht.

Der Arbeitnehmer ist für uns unabkömmlich.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers