VOGTLANDKREIS
LANDRATSAMT

Amtliche Bescheinigung

über eine Tätigkeit in einem Betrieb nach § 2 Absatz 1 Satz 1 Nummer 6 der Sächsischen Corona-Quarantäne-Verordnung

Hiermit wird bescheinigt, dass die nachfolgend genannte Person in einem Betrieb nach § 2 Absatz 1 Satz 1 Nummer 6 Sächsische Corona-Quarantäne-Verordnung tätig und diese Tätigkeit zur Aufrechterhaltung der Funktionsfähigkeit des Betriebes aus einem der nachfolgend benannten Bereiche unverzichtbar ist:

- ☐ Wasser- und Energieversorgung
- ☐ Abwasserentsorgung und Abfallwirtschaft
- ☐ Transport und Verkehrswesen
- ☐ Apothekerwesen
- ☐ Pharmawirtschaft
- ☐ Bestattungswesen
- ☐ Ernährungswirtschaft
- ☐ Informationstechnik
- ☐ Telekommunikationswesen
- ☐ Labore medizinischer Einrichtungen

_____ _____
(Name) (Vorname)

_____
(Kfz-Kennzeichen)

Beschäftigt bei: als:

(Unternehmen/Betriebsstätte) (Tätigkeit)

(Postleitzahl, Gemeinde) (Straße/ Hausnummer)

Verantwortlicher für Rückfragen:

(Name, Vorname) (Kontakt: Telefon, E-Mail-Adresse)

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel Betrieb

Ort, Datum, Unterschrift kommunale Behörde

(Dienstsiegel)