



Arbeitgeberbestätigung

gemäß §11 Absatz 2 der Brandenburgischen siebten SARS-CoV-2-Eindämmungsverordnung (7. SARS-CoV-2-EindV)

Name und Anschrift des Arbeitgebers (Briefkopf der Firma)

Hiermit bestätigen wir unserem Mitarbeiter / unserer Mitarbeiterin

dass der Aufenthalt in Bad Saarow vom _____ bis _____ beruflich oder betrieblich
zwingend erforderlich ist.

Datum

Name, Vorname des/der Unterschreibenden
in Druckbuchstaben

Unterschrift des Arbeitgebers

Weitere Hinweise

Eine Übernachtung ist dann beruflich oder betrieblich zwingend erforderlich, wenn die berufliche oder betriebliche Tätigkeit im Amtsbereich Scharmützelsee ohne Übernachtung nicht möglich bzw. unzumutbar wäre. Das Amt Scharmützelsee, der Landkreis Oder Spree oder das Land Brandenburg kann Arbeitgeberbestätigungen auf Ihre Richtigkeit überprüfen. Im Falle einer inhaltlichen unrichtigen oder gefälschten Bestätigung kann der Gast in Haftung genommen werden. Das Ausstellen einer inhaltlich unrichtigen Bestätigung kann als Ordnungswidrigkeit oder Straftat verfolgt werden.

Datenschutz

Es ist unser Anspruch, all unseren Interessenten, Kunden und Geschäftspartnern einen ausgezeichneten Service zu bieten. Dazu gehört auch der Schutz Ihrer Daten. Um sicherzustellen, dass Sie darüber informiert sind, wie wir Ihre persönlichen Daten verwenden, haben wir die Datenschutzrichtlinien aktualisiert. Informationen zur Erhebung und Verarbeitung personenbezogener Daten können Sie unserer Datenschutzerklärung entnehmen. In die Verarbeitung und Nutzung der Daten wird mit Abgabe dieser Bestätigung eingewilligt.