**Bescheinigung für Mitarbeiter systemrelevanter Sektoren**

Hiermit bestätigen wir, dass

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Name, Vorname, Meldeadresse]*

als

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Funktion]*

in unserem Unternehmen angestellt und eine unentbehrliche Schlüsselfunktion wahrnimmt.

Unser Unternehmen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Unternehmensbezeichnung, Adresse]*

ist in den systemrelevanten Sektor/en Strom/Gas/Fernwärme/Wasser/Abwasser tätig und leistet für die Aufrechterhaltung der öffentlichen Daseinsvorsorge einen unentbehrlichen Beitrag.

Damit unser Unternehmen die Versorgung aufrechterhalten kann, sind wir darauf angewiesen, dass Tätigkeiten vor Ort ausgeübt werden können. Folgende Aufgaben müssen vor Ort erledigt werden:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Home-Office, mobiles Arbeiten oder andere Lösungen sind nicht möglich, um diese dringenden Arbeiten zu erledigen.

Unser/e Mitarbeiter/in muss sich in unserem Versorgungsgebiet trotz der angeordneten einschränkenden Maßnahmen frei bewegen können. Unser Versorgungsgebiet umfasst

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Geografische Beschreibung des Versorgungsgebietes]*

Darüber hinaus ist auch der Weg vom Wohnsitz zum Einsatzort und umgekehrt erforderlich.

*[Datum, Signatur/Stempel]*

**Bescheinigung für Dienstleister systemrelevanter Sektoren**

Hiermit bestätigen wir, dass

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Name, Vorname, Meldeadresse]*

als

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Funktion]*

in unserem Unternehmen angestellt und eine unentbehrliche Schlüsselfunktion wahrnimmt.

Unser Unternehmen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Unternehmensbezeichnung, Adresse]*

ist als Dienstleister in den systemrelevanten Sektor/en Strom/Gas/Fernwärme/Wasser/Abwasser für das Versorgungsunternehmen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Unternehmensbezeichnung, Adresse]*

tätig (Auftragsbestätigung anbei) und leistet für die Aufrechterhaltung der öffentlichen Daseinsvorsorge einen unentbehrlichen Beitrag.

Damit unser Auftraggeber die Versorgung aufrechterhalten kann, sind wir darauf angewiesen, dass Tätigkeiten vor Ort ausgeübt werden können. Folgende Aufgaben müssen vor Ort erledigt werden:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Home-Office, mobiles Arbeiten oder andere Lösungen sind nicht möglich, um diese dringenden Arbeiten zu erledigen.

Unser/e Mitarbeiter/in muss sich in dem Versorgungsgebiet unseres Auftraggebers trotz der angeordneten einschränkenden Maßnahmen frei bewegen können. Das Versorgungsgebiet umfasst

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Geografische Beschreibung des Versorgungsgebietes]*

Darüber hinaus ist auch der Weg vom Wohnsitz zum Einsatzort und umgekehrt erforderlich.

*[Datum, Signatur/Stempel]*