

**Amtliche Bescheinigung über eine Tätigkeit nach § 2 Absatz 1 Nummer 6 oder Nummer 9 der Sächsischen Corona-Quarantäne-Verordnung**

Hiermit wird bescheinigt, dass die nachfolgend genannte Person in einem Betrieb nach § 2 Absatz 1 Satz 1 Nummer 6 oder Nummer 9 der Sächsischen Corona-Quarantäne-Verordnung tätig und diese Tätigkeit zur Aufrechterhaltung der Funktionsfähigkeit des Betriebes dringend erforderlich und unabdingbar ist.

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

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 und Stempel kommunale Behörde