

Arbeitgeberbescheinigung

Hiermit bestätige ich als Unterschriftsbefugte/r des nachstehend aufgeführten Arbeitgebers,

Name des Arbeitgebers	
Adresse (Straße, PLZ, Ort)	

dass der Betrieb des v.g. Arbeitgebers Dienstleistungen/Aufgaben erbringt, die Gegenstand der Kritischen Infrastruktur gemäß § 10 des BSI-Gesetzes in Verbindung mit § 7 der Verordnung zur Bestimmung Kritischer Infrastrukturen sind, und dass der Einsatz unseres Arbeitnehmers/unserer Arbeitnehmerin

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
wohnhaft in (Straße, PLZ, Ort)	

an seiner Arbeitsstätte

Adresse der Arbeitsstätte (Straße, PLZ, Ort)	
---	--

zur Aufrechterhaltung der Kritischen Infrastruktur im Sektor

- Energie
- Informationstechnik und Telekommunikation,
- Transport und Verkehr
- Gesundheit
- Wasser
- Ernährung
- Finanz- und Versicherungswesen *(zutreffendes bitte ankreuzen)*

unbedingt erforderlich ist.

Ggf. Ergänzungen zu landesrechtlichen/kommunalen Besonderheiten:

--

--	--

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers