



Notfallbetreuung - Bescheinigung der Selbstständigkeit/Freiberufliche Tätigkeit

Hiermit bestätige ich:

Ich _____

bin bei meiner Firma _____

in folgender Funktion _____ selbstständig/freiberuflich tätig.

Meine Arbeitszeiten sind:

Mo von _____ Uhr bis _____ Uhr

Di von _____ Uhr bis _____ Uhr

Mi von _____ Uhr bis _____ Uhr

Do von _____ Uhr bis _____ Uhr

Fr von _____ Uhr bis _____ Uhr

Ich bin in meiner Firma unabkömmlich.

☐ ja, weil _____

☐ nein

Ich muss in meiner Firma anwesend sein und habe somit eine Präsenzpflcht. Die Arbeit kann nicht von zu Hause ausgeführt werden.

☐ ja, weil _____

☐ nein

Sitz der Firma:

Datum, Ort

Unterschrift, Stempel