**[auf Briefkopf Praxis]**

**Bescheinigung**

Hiermit wird bescheinigt, dass

Name:

wohnhaft:

bei [Praxis], beschäftigt ist.

Diese Bescheinigung dient als Nachweis der Notwendigkeit, zwischen der Wohnung und

dem Arbeitsplatz bei [Praxis] – trotz der aktuellen COVID19-Lage – zu pendeln und ggf.

Patienten zuhause aufzusuchen.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben nach bestem Wissen und Gewissen

gemacht wurden und dass sie richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass eine

missbräuchliche Verwendung sanktioniert werden kann.

[Ort], den [Datum ] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Arztname]