

VS-NfD

Firmenstempel

Notwendigkeitsbescheinigung

Hiermit wird bestätigt, dass folgende(r) Arbeitnehmer(in)/folgende(r) Selbstständige(r)

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

zur Ausübung seiner/ihrer beruflichen Tätigkeit die eigene Wohnung verlässt, weil

er/sie im Betrieb benötigt wird.

die Möglichkeit des Arbeitens von zu Hause nicht gegeben ist.

er/sie selbstständig tätig ist und die Möglichkeit des Arbeitens von zu Hause nicht gegeben ist.

Diese Bescheinigung ist nur gültig in Zusammenhang mit einem amtlichen Lichtbildausweis.

Datum:

Unterschrift Arbeitgeber/Vertreter:
