

**Bestätigung über die Zugehörigkeit zu einer Personengruppe gemäß Zweite  
Verordnung zur Bekämpfung des Corona-Virus**

Frau/Herr \_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_

beschäftigt in \_\_\_\_\_ (Fachbereich / Abteilung / Einrichtung)

Hiermit bestätige ich, dass o.g. Beschäftigte/r zur Personengruppe „Beschäftigte der Hochschulen, die für die Aufrechterhaltung des Dienstbetriebs und der essentiellen und ortsgebundenen Forschung unabkömmlich sind“ gehört.

Die Anwesenheit der/des Beschäftigten in der Dienststelle ist dringend erforderlich, weil

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Bitte Begründung ergänzen)

Die Tätigkeit kann nicht im Homeoffice erledigt werden, weil

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Bitte Begründung ergänzen)

Datum

\_\_\_\_\_

Leitung (in Druckbuchstaben wiederholen)