



Die **Gesundheitskasse**
für Sachsen und Thüringen.

Amtliche Bescheinigung über eine Tätigkeit nach § 4 Absatz 1 Nummer 5 der Coronavirus-Impfverordnung

Hiermit wird bescheinigt, dass die nachfolgend genannte Person in einem Betrieb nach § 4 Absatz 1 Nummer 5 der Coronavirus-Impfverordnung tätig und diese Tätigkeit zur Aufrechterhaltung der Funktionsfähigkeit des Betriebes dringend erforderlich und unabdingbar ist.

(Name)

(Vorname)

Beschäftigt bei:

als:

AOK PLUS

(Unternehmen/Betriebsstätte)

(Tätigkeit)

01067 Dresden

(Postleitzahl, Gemeinde)

Sternplatz 7

(Straße/Hausnummer)

Verantwortlicher für Rückfragen:

Bereich Personalbetreuung

(Name, Vorname)

0800 10590-26654

(Kontakt: Telefon, E-Mail-Adresse)

Dresden, 03.05.2021,

(Ort, Datum, Unterschrift und Stempel Betrieb)

AOK PLUS - Die Gesundheitskasse
für Sachsen und Thüringen.
GB Personalmanagement
Augustinerstraße 38 • 99084 Erfurt