

**Vom Arbeitgeber auszufüllen:**

Name, Anschrift Arbeitgeber:

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

- Energie, Wasser, Ernährung, Informationstechnik und Telekommunikation, Gesundheit, Finanz- und Versicherungswesen, Transport und Verkehr
- Infrastruktur zur medizinischen und pflegerischen Versorgung einschließlich der zur Aufrechterhaltung dieser Versorgung notwendigen Unterstützungsbereiche, der Altenpflege und der ambulanten Pflegedienste
- Regierung und Verwaltung, Parlament, Justiz- und Abschiebungshaftvollzugseinrichtungen sowie notwendige Einrichtungen der öffentlichen Daseinsvorsorge soweit Beschäftigte von ihrem Dienstherrn unabhömmlich gestellt werden
- Polizei und Feuerwehr (auch Freiwillige) sowie Notfall-/Rettungswesen einschließlich Katastrophenschutz
- Rundfunk und Presse
- Beschäftigte der Betreiber bzw. Unternehmen für den ÖPNV und den Schienenpersonenverkehr sowie Beschäftigte der lokalen Busunternehmen, sofern sie im Linienverkehr eingesetzt werden
- das Personal der Straßenmeistereien und Straßenbetriebe
- Bestatter

**Einsatzgebiet des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin im Speziellen - Begründung für die Unabhömmlichkeit:**

Ich versichere, dass die oben genannten Person im angegebenen Einsatzgebiet tätig ist und darüber hinaus als unabhömmlich gestellt ist.

**Datum, Stempel, Unterschrift Arbeitgeber**