

Landeshauptstadt Dresden · Postfach 12 00 20 · 01001 Dresden

Landeshauptstadt Dresden
Amt für Gesundheit und Prävention

Ihr Zeichen	Unser Zeichen (53.4) –	Es informiert Sie	Zimmer	Telefon (03 51) 4 88 53 22	E-Mail gesundheitsamt-infektionsschutz @dresden.de	Datum
-------------	---------------------------	-------------------	--------	-------------------------------	--	-------

Amtliche Bescheinigung über eine Tätigkeit in einem Betrieb nach § 2 Abs. 1 Satz 1 Nr. 6 und Nr. 9 SächsCoronaQuartVO

Hiermit wird bescheinigt, dass die nachfolgend genannte Person in einem Betrieb nach § 2 Abs. 1 Satz 1 Nr. 6 und Nr. 9 SächsCoronaQuartVO tätig und diese Tätigkeit zur Aufrechterhaltung der Funktionsfähigkeit des Betriebes aus einem der nachfolgend benannten Bereiche unverzichtbar ist:

- ☐ Wasser- und Energieversorgung
- ☐ Abwasserentsorgung und Abfallwirtschaft
- ☐ Transport- und Verkehrswesen
- ☐ Apothekenwesen
- ☐ Pharmawirtschaft
- ☐ Bestattungswesen
- ☐ Ernährungswirtschaft

Ostsächsische Sparkasse Dresden
IBAN: DE 17 8505 0300 3120 0004 33
BIC: OSDDDE81XXX

Postbank
IBAN: DE 77 8601 0090 0001 0359 03
BIC: PBNKDEFF

Ostra-Allee 9 · 01067 Dresden
Telefon (03 51) 4 88 53 01
Telefax (03 51) 4 88 53 03

E-Mails:

gesundheitsamt@dresden.de

www.dresden.de

Sie erreichen uns über die Haltestellen:
Am Zwingerteich, Postplatz
Sprechzeiten:
Mo 9-12 Uhr, Di und Do 9-18 Uhr
Fr 9-12 Uhr

Deutsche Bank
IBAN: DE 81 8707 0000 0527 7777 00
BIC: DEUTDE8CXXX

Commerzbank
IBAN: DE 76 8504 0000 0112 0740 00
BIC: COBADEFFXXX

Für Menschen mit Behinderung:
Parkplatz, WC

Kein Zugang für verschlüsselte elektronische Dokumente. Elektronische Dokumente mit qualifizierter elektronischer Signatur können über ein Formular unter <http://www.dresden.de/kontakt> eingereicht werden.

- ☐ Informationstechnik
- ☐ Telekommunikationswesen
- ☐ Labore in medizinischen Einrichtungen

Einzelfallentscheidung des Gesundheitsamtes aufgrund von Abweisung an der Grenze

sonstige Beschäftigte unter der Voraussetzung einer vom Arbeitgeber anzubietenden täglichen Testung auf das Nichtvorliegen einer Infektion mit dem Corona-virus SARS-CoV-2

Angaben zur Person:

Name, Vorname:
Tätigkeit:
KfZ-Kennzeichen:

Angaben zum Unternehmen:

Einrichtung/ Unternehmen:
vertreten durch:
Anschrift:
PLZ, Ort:

Telefonnummer:
E-Mail-Adresse:

Das Unternehmen bestätigt, dass eine tägliche Testung auf das Nichtvorliegen einer Infektion mit dem Corona-virus SARS-CoV-2 durchgeführt wird. Findet die Testung nicht im Unternehmen statt, kontrolliert dieses aber die tägliche Testung. Weiterhin wird bestätigt, dass die Tätigkeit o.g. Person für die Aufrechterhaltung betrieblicher Abläufe dringend erforderlich und unabdingbar ist.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt:

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel des Unternehmens

Die amtliche Bescheinigung nach SächsCoronaQuartVO wird erteilt:

Ort, Datum, Unterschrift und Stempel der kommunalen Behörde