

# BESTÄTIGUNG

für die Ausübung einer systemerhaltenden beruflichen Tätigkeit

(gemäß § 2 Z 1 des COVID-19-Maßnahmegesetzes, BGBl. I Nr. 12/2020)

Ich,

geboren am

in

wohnhaf in

erkläre, dass ich Eigentümer/Eigentümerin von folgendem Tabakfachgeschäft bin.

Tätigkeit

Ort der Tätigkeit:

Adresse des TFG

Standortnummer:

Betriebszeiten

bis

Früheste Öffnungszeit

Späteste Schließung

Mitarbeiterbestätigung:

ist in meiner Trafik beschäftigt.

Vor- & Nachname und Geburtsdatum

.....  
Datum, firmenmäßige Zeichnung  
und Unterschrift des Eigentümers

Diese Bestätigung ist nur bei gleichzeitiger Vorlage eines Ausweises gültig.