



Ich bin systemrelevant

Zur Vorlage gegenüber Vollzugsorganen bei einer Ausgangssperre

Hiermit bestätige ich, dass Frau/Herr
in meiner Apotheke tätig ist.

Zur Aufrechterhaltung des Apothekenbetriebs ist ihre/seine Beurlaubung nicht möglich,
um die Versorgung der Bevölkerung mit Arzneimitteln sicherzustellen. Sie/Er muss auch
bei einer Ausgangssperre die Apotheke erreichen.

.....
Ort/Datum

.....
Name der Mitarbeiter*in

.....
Unterschrift Apothekenleitung

.....
.....
Adresse der Mitarbeiter*in

.....
Apothekenstempel

Diese Bescheinigung ist nur in Verbindung mit einem Lichtbildausweis gültig.