**Passierschein**

**Ausgangsbeschränkungen aufgrund der Allgemeinverfügung vom 20.03.20**

Wir bestätigen hiermit, dass

**Herr / Frau ……………………………………………………………**

**geboren am …………....**

**in ……………..**

**wohnhaft ……………………………………………..**

 **……………………………………………..**

**Mitarbeiter unserer Kanzlei ist.**

Zur Aufrechterhaltung des Geschäftsbetriebs ist es erforderlich, dass

Frau/Herr ………………………………………………………………………………………………………….

seine Tätigkeit – zumindest auch – in den Geschäftsräumen der Kanzlei unter der Adresse ……………………………………………………………………………………………………………………………………………. ausübt.

Wir bitten, unseren Mitarbeiter auf dem Weg zu oder von ihrer/seiner Arbeitsstätte passieren zu lassen.

München, den …….03.2020

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Geschäftsinhaber