

## Bescheinigung für Angehörige der Kritischen Infrastruktur

---

Apothekenstempel

Bestätigung für Mitarbeiter im Bereich Kritischer Infrastruktur nach § 6 BSI-KritisV und der Verordnung der Landesregierung über infektionsschützende Maßnahmen gegen die Ausbreitung des Virus SARS-Cov-2 (Corona-Verordnung - CoronaVO)

Herr / Frau \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

ist Mitarbeiter/in meiner Apotheke und wird zur Sicherstellung der Versorgung der Bevölkerung mit Arzneimitteln an der o.g. Arbeitsstätte benötigt.

Als Apotheke sind wir darauf angewiesen, dass unsere Mitarbeiter uns täglich erreichen können, um die Arzneimittelversorgung der Bevölkerung sicherzustellen.

Dies gilt nicht nur an Werktagen, sondern aufgrund § 4 Abs. 3 CoronaVO auch an Sonn- und Feiertagen.

Für Rückfragen stehen wir unter Tel. \_\_\_\_\_ gerne zur Verfügung.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Apothekenleitung