

Arbeitgeberbescheinigung der Technischen Universität Dresden

**Arbeitgeberbescheinigung zur Impfung gegen COVID-19 gemäß § 4 Abs. 1 Nr. 4 b) und 5
CoronalmpfV in der Fassung vom 31. März 2021**

Anspruchsberechtigte Person:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Fakultät/ Dezernat/ Zentrale Einrichtung:

**Bestätigung des Arbeitgebers der öffentlichen Verwaltung § 4 Abs. 1 Nr. 4 b) und 5
CoronalmpfV):**

Name des Arbeitgebers: Technische Universität Dresden

Anschrift: Helmholtzstr. 10, 01069 Dresden

**Hiermit wird bestätigt, dass die vorgenannte Person gem. § 4 Abs. 1 Nr. 4 b) und 5
CoronalmpfV in Bereichen der öffentlichen Verwaltung tätig ist und entsprechend priori-
siert geimpft werden darf.**

Ausstellungsdatum

Unterschrift

Stempel