**Arbeitgebererklärung**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arbeitgeber:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Funktion:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wohnort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Standort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Unterzeichner erklären, dass die Aktivitäten des Trägers der Bescheinigung direkt oder indirekt von entscheidender Bedeutung für die Gemeinschaft sind. Wir bitten Sie daher, diese Person nicht beim grenzüberschreitenden Pendeln zu behindern.

Diese Bescheinigung wird im Einvernehmen mit den Arbeitgebern vom LWV, dem größten Arbeitgeberverband in den südlichen Niederlanden, ausgestellt. Bei der Ausstellung dieser Bescheinigung wird ein sorgfältiges Gleichgewicht zwischen der Bedeutung der Grenzkontrollen und der Notwendigkeit, lebenswichtige Berufe zu erfüllen, hergestellt.

Wir stellen fest, dass die Arbeitgeber in der Grenzregion von Arbeitnehmern abhängig sind, die auf Ihrer Seite der Grenze leben. Wir betonen, dass der Verlust dieser Mitarbeiter unannehmbare Folgen für lebenswichtige Prozesse u.a. in der Pflege, in der Nahrungsmittelkette und im Güterverkehr hat. Wir fordern Sie daher dringend auf, dem Inhaber dieser Bescheinigung die ungehinderte Weiterreise zu gestatten.

Im Namen von [FIRMA]

[Name und Unterschrift]