



Belehrung nach dem Infektionsschutzgesetz (§ 43 IfSG)

Name: _____

- weiblich
 männlich
 divers

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

Bezeichnung der Tätigkeit, für die Sie die Belehrung benötigen:

Name und Anschrift des Arbeitgebers / der Einrichtung / der Schule / des Vereins:

Erklärung (§ 43 Abs. 1 Nr. 2 IfSG):

Ich erkläre hiermit, dass ich nach § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz mündlich und schriftlich aufgeklärt wurde. Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot sind mir nicht bekannt.

Datum

Unterschrift