

Erklärung nach § 43 Absatz 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Frau/Herr	(Name u. Vorname)
geboren am:	in
wohnhaft:	(Straße u. Haus-Nr.)
	(PLZ und Ort)

Ich erkläre, dass ich gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz mündlich und schriftlich aufgeklärt wurde und dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

(Datum)

(Unterschrift des zu Belehrenden/
Minderjährigen)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
oder Bevollmächtigte/n)