Name, Vorname Geburtsdatum Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) Kirschherystaße 24 A

Angaben zur Person

Datum Ausstellendes Gesundheitsamt

Bescheinigung des Gesundheitsamtes/beauftragten Arztes gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Belehrung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 1 IfSG

wird die Teilnahme an einer mündlichen und schriftlichen Belehrung

über die in § 42 Abs. 1 IfSG genannten Tätigkeitsverbote und die Verpflichtungen nach § 43 Abs. 2, 4 und 5 IfSG bescheinigt.

Ort, Datum Unterschrift DZ.din

2 Erklärung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 2 IfSG

Ich erkläre, dass eine Belehrung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 1 IfSG erfolgt ist und dass mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Ort, Datum Unterschrift Belehrte/r

Nachweise

für Personen im Umgang mit Lebensmitteln

gemäß § 43 Abs. 5 Infektionsschutzgesetz

Sachgebiet Hygiene Landralsamt Nordsachsen-Gesundheitsaml 04855 Torgau

Die Nachweise sind vom Arbeitgeber an der Betriebsstätte aufzubewahren und verfügbar zu halten!

00/513/0599/40