

5b)

Erwachsene ab 18 Jahren

Erklärung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	

Ich erkläre, dass ich gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz in mündlicher und schriftlicher Form von der vom Gesundheitsamt beauftragten Ärztin Dr. R. Kirchner belehrt wurde und dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Neunkirchen, den

(Ort, Datum)

(Unterschrift)