

Name	S p e c h t
Vorname	Oliver
Geburtsdatum	03.02.83
Anschrift	02625 Bautzen J.- R.- Becher- Str. 48
Tätigkeit	Leiter des Personalrestaurants
Ausstellungsdatum	13.09.07
Gesundheitsamt	Landratsamt Bautzen Gesundheitsamt Bahnhofstraße 5/7 02625 Bautzen Telefon: 03591 - 32 48 00 Fax: 03591 - 32 45 35

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

Herr/~~Frau~~

Name, Vorname

Specht, Oliver

wurde gemäß § 43 Abs. 1 IfSG schriftlich (siehe S. 7 ff.) sowie mündlich belehrt. Anhaltspunkte dafür, dass Hinderungsgründe nach § 42 Abs. 1 IfSG bestehen, liegen nicht vor.

Datum

13.09.07

Dr. med. Hedusch  
Arztärztin

Unterschrift i. A. d. Amtsarztes

Diese Bescheinigung darf am ersten Arbeitstag nicht älter als drei Monate sein.

**Erklärung**

Im Anschluss an vorstehende Belehrung erkläre ich, dass mir keine Tatsachen bekannt sind, die ein Tätigkeitsverbot nach § 42 Abs. 1 IfSG für mich zur Folge haben könnten. Treten nach Aufnahme der Tätigkeit Hinderungsgründe nach § 42 Abs. 1 auf, bin ich verpflichtet, nach § 43 Abs. 2 diese unverzüglich meinem Arbeitgeber mitzuteilen.

Datum

13.09.07

*Oliver Specht*

Unterschrift Arbeitnehmer

