



<p>Angaben zur Person</p> <p>Name, Vorname Barzegar-Zanjani, Fariborz G.</p> <p>GebDatum: 11.04.1978</p> <p>Anschrift: Am Müllerwäldchen 20 55122 Mainz</p> <p>Bezeichnung der Tätigkeit</p>	<p>Bescheinigung des Gesundheitsamtes/beauftragten Arztes gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG)</p> <p>1 Belehrung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 1 IfSG</p> <p>Frau/Herrn Barzegar-Zanjani</p> <p>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.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Ort, Datum</th> <th style="width: 50%;">Unterschrift</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">15. JULI 2010</td> <td style="text-align: center;"><i>J. Zude</i></td> </tr> </table> <p>2 Erklärung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 2 IfSG</p> <p>Ich erkläre, dass eine Belehrung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 1 IfSG erfolgt ist und dass mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">Ort, Datum</th> <th style="width: 50%;">Unterschrift Belehrt/er</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">15. JULI 2010</td> <td style="text-align: center;"><i>F. Barzegar</i></td> </tr> </table>	Ort, Datum	Unterschrift	15. JULI 2010	<i>J. Zude</i>	Ort, Datum	Unterschrift Belehrt/er	15. JULI 2010	<i>F. Barzegar</i>
Ort, Datum	Unterschrift								
15. JULI 2010	<i>J. Zude</i>								
Ort, Datum	Unterschrift Belehrt/er								
15. JULI 2010	<i>F. Barzegar</i>								

Kreisverwaltung Mainz-Bingen
19

Im Untereichem am Rhein

Datum
15. JULI 2010

Ausstellendes Gesundheitsamt
Kreisverwaltung Mainz-Bingen
Amt für Veterinär- und Gesundheitswesen
Große Langgasse 29
55116 Mainz