

**Gesundheitsamt**  
des Landkreises Löbau-Zittau

Hochwaldstraße 29  
02763 Zittau  
Tel.: (0 35 83) 72 21 09

Außenstelle:  
Georgewitzer Straße 58  
02708 Löbau  
Tel.: (0 35 85) 44 16 25

Nebenstehende Bescheinigung darf an Ihrem ersten Arbeitstag nicht älter als drei Monate sein. Bitte geben Sie dieses Heft spätestens dann bei Ihrer Arbeitsstelle ab.

**Bescheinigung des Gesundheitsamtes**  
nach § 43 Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz

Hiermit wird bescheinigt, dass

**Melzer, Marlies**  
Frau  
geb. am **11. November 1950**  
Straße, Hausnummer **E-Thälmann-Str. 3**  
Postleitzahl, Ort **02708 Georgewitz**

am **21.07.2005** mündlich und schriftlich über die in § 42 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz genannten Tätigkeitsverbote und die Verpflichtungen nach § 43 Absätze 2, 4 und 5 belehrt worden ist.

Landkreis Löbau-Zittau  
Landratsamt - Gesundheitsamt  
Sozial- und Gesundheitschutz / Hygiene  
Mitt. Dr. med. G. Soukup  
Lfd. Amtsarzt  
Das Gesundheitsamt des Landkreises Löbau-Zittau

Ich **Marlies Melzer** (Name, Vorname)  
erkläre, dass ich gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz mündlich und schriftlich aufgeklärt wurde und dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

**Zittau, 21.07.05** *Melzer*  
Ort, Datum, Unterschrift

1

**Gesundheitsamt**  
des Landkreises Löbau-Zittau

Hochwaldstraße 29  
02763 Zittau  
Tel.: (0 35 83) 72 21 09

Außenstelle:  
Georgewitzer Straße 58  
02708 Löbau  
Tel.: (0 35 85) 44 16 25

Nebenstehende Bescheinigung darf an Ihrem ersten Arbeitstag nicht älter als drei Monate sein. Bitte geben Sie dieses Heft spätestens dann bei Ihrer Arbeitsstelle ab.

**Bescheinigung des Gesundheitsamtes**  
nach § 43 Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz

Hiermit wird bescheinigt, dass

**Melzer, Marlies**  
Frau  
geb. am **11. November 1950**  
Straße, Hausnummer **E-Thälmann-Str. 3**  
Postleitzahl, Ort **02708 Georgewitz**

am **21.07.2005** mündlich und schriftlich über die in § 42 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz genannten Tätigkeitsverbote und die Verpflichtungen nach § 43 Absätze 2, 4 und 5 belehrt worden ist.

Landkreis Löbau-Zittau  
Landratsamt - Gesundheitsamt  
Sozial- und Gesundheitschutz / Hygiene  
Mitt. Dr. med. G. Soukup  
Lfd. Amtsarzt  
Das Gesundheitsamt des Landkreises Löbau-Zittau

Ich **Marlies Melzer** (Name, Vorname)  
erkläre, dass ich gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz mündlich und schriftlich aufgeklärt wurde und dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

**Zittau, 21.07.05** *Melzer*  
Ort, Datum, Unterschrift

1