

Angaben zur Person

Name, Vorname

Fritz, Eckardt

geb. am: 23.07.1965

Hohenwindenstraße 2
99086 Erfurt

Bezeichnung der Tätigkeit

Datum

14. SEP. 2010

Ausstellendes Gesundheitsamt

Stadterwaltung Erfurt

Amt 50

Infektionsschutz

Juri-Gagarin-Ring 150

99084 Erfurt

Tel.: 03 61 6 55 42 52

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

1 Belehrung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 1 IfSG

Frau/Herrn

Fritz, Eckardt

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

14. SEP. 2010

Unterschrift

[Handwritten Signature]

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

14. SEP. 2010

Unterschrift Belehrt/r

[Handwritten Signature]