

# Gesundheitszeugnis

für die im Lebensmittelgewerbe tätigen Personen  
(§§ 17 und 18 Bundes-Seuchengesetz)

Monika H e t p e r

(Vor- und Zuname)

27.08.50

(bei Frauen Mädchenname)

(Geburtsdatum)

89551 Königsbronn, Wilhelm-Hauff-Str. 24

(Wohnort und Straße)

beschäftigt als \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

### Zur Beachtung:

Das Zeugnis ist dem Arbeitgeber für die Dauer der Beschäftigung  
auszuhändigen und von diesem der Überwachungsbehörde auf Ver-  
langen vorzulegen.

## Änderung des Wohnorts

(Wohnort und Straße)


## Änderung der Beschäftigungsstelle\*)

beschäftigt als \_\_\_\_\_  
bei \_\_\_\_\_

beschäftigt als \_\_\_\_\_  
bei \_\_\_\_\_

beschäftigt als \_\_\_\_\_  
bei \_\_\_\_\_

\*) Nur für Lebensmittelbetriebe i. S. des § 17 Bundes-Seuchengesetz

Beurteilung nach		Datum	Stempel und Unterschrift
§ 17 Bundes-Seuchengesetz <sup>1)</sup>	sonstigen Rechtsvorschriften <sup>2)</sup>		
Keine Hinderungsgründe		04.10.99	

<sup>1)</sup> Nur eintragen: „Keine Hinderungsgründe“  
<sup>2)</sup> Auf die Vorschriften ist Bezug zu nehmen