



Erklärung nach § 43 Abs.1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz

Frau/Herr

.....

geb. am

.....

Straße / Hausnummer

.....

Postleitzahl / Ort

.....

Ich erkläre hiermit, dass ich gemäß § 43 Abs.1
Infektionsschutzgesetz mündlich bzw. schriftlich aufgeklärt wurde und
dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.
Sollte sich dies vor meinem Einsatz ändern, werde ich den Vorstand der
IG Blocksberg e. V. unverzüglich informieren.

Ort / Datum

Unterschrift