

Landkreis Hildesheim
-Gesundheitsamt-
Ludolfingerstr. 2
31137 Hildesheim

Hildesheim, den

Erklärung

Name, Vorname	
Geburtsdatum, Geburtsort	
Anschrift	
Vorgesehene Tätigkeit	Umgang mit Lebensmittel nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Ich erkläre hiermit,
dass ich gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz
mündlich und schriftlich aufgeklärt wurde,
und dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Unterschrift

Bei Minderjährigen ist nach § 43 (6) IfSG auch die Unterschrift eines Sorgeberechtigten erforderlich:

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgeberechtigten