

Erklärung des/der Belehrten,

Herr / Frau _____

(Name)

(Vorname)

geboren am _____

derzeit wohnhaft _____

gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 2 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) zur infektionsschutzrechtlichen Belehrung über den Umgang mit Lebensmitteln und über Tätigkeitsverbote:

Ich erkläre hiermit, dass ich in mündlicher und schriftlicher Form eine Belehrung gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 1 IfSG erhalten habe und dass mir keine Tatsachen für ein gemäß § 42 IfSG bei mir bestehendes Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Heinsberg / Erkelenz _____

(-Datum -)

(Unterschrift des/der Belehrten)

Zusatzerklärung des/der Sorgeberechtigten,

Herr / Frau _____

(Name)

(Vorname)

geboren am _____

derzeit wohnhaft _____

gemäß § 43 Abs. 6 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) über Tätigkeitsverbote für den Umgang mit Lebensmitteln:

Ich erkläre hiermit, dass ich gegenüber der o.g. belehrten Person sorgeberechtigt/-verpflichtet bin, dass ich über die gemäß § 42 IfSG normierten Tätigkeitsverbote für den Umgang mit Lebensmitteln informiert wurde (*insbesondere hinsichtlich Magen-Darm-Infekten, Hepatitis A, Hepatitis E, infizierten Wunden und Hauterkrankungen*) und dass diesbezüglich die obige Erklärung des Belehrten von mir bestätigt wird.

(-Ort -)

(-Datum -)

(Unterschrift des/der Sorgeberechtigten)