



Erklärung zur schriftlichen Belehrung gemäß § 43 Infektionsschutzgesetz

Frau	Herr	
Nachname		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße		Hausnummer
Postleitzahl	Ort	
Telefon	E-M	lail en la company de la compa
anhand der Un für ein Tätigkei Treten nach Au	terlagen gelesen und tsverbot bekannt sind ıfnahme der Tätigkeit	iftliche Belehrung gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz verstanden habe und dass mir für meine Person keine Tatsachen d. t Hinderungsgründe nach § 42 Abs. 1 auf, bin ich verpflichtet, eber mitzuteilen beziehungsweise einen Arzt auszusuchen.
nur, soweit dies Wir weisen dara	für die Abwicklung Ihre uf hin, dass beim Versa	chricht senden, so erheben, speichern und verarbeiten wir Ihre Daten er Anfragen und für die Korrespondenz mit Ihnen erforderlich ist. nd von E-Mails die Datenübertragung über das Internet ungesichert von Unbefugten zur Kenntnis genommen oder auch verfälscht werden
das Gesundhei per Telefax an:	tsamt Bremen - Gesu 361 - 15183	drucken und unterschrieben auf dem Postwege zurücksenden an ndheitsbescheinigungen - Horner Str. 60-70, 28203 Bremen oder an: belehrungen@gesundheitsamt.bremen.de
Datum		
Unterschrift		