**Stichwort: Infektionsschutz**

|  |
| --- |
| Belehrungsnachweis **§§ 42 u. 43 Infektionsschutzgesetz** |

|  |
| --- |
| Betrieb: (Stempel): |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum der Belehrung: |  |
| Belehrung vor Aufnahme der Tätigkeit | 🞎 |
| Wiederholungsbelehrung (mind. jährlich) | 🞎 |

|  |
| --- |
| Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich heute über das Tätigkeitsverbot nach § 42 Infektionsschutzgesetz und meine Meldepflicht nach § 43 belehrt wurde.Ich erkläre mit meiner Unterschrift, dass bei mir keine Tatsachen bekannt sind, die für ein Tätigkeitsverbot im Lebensmittelbereich sprechen. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Belehrter (Name, Vorname):** | **Geburtsdatum:** | **Unterschrift:** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ort, Datum: ………………….. Unterschrift Belehrender: ……………………