

Firmenstempel:

Belehrung gemäß § 43 IfSG Abs. 4 durch den Arbeitgeber

Name: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Ich bestätige, dass ich über die Tätigkeitsverbote und meine Mitwirkungspflichten gemäß §§ 42 und 43 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) mündlich und schriftlich aufgeklärt worden bin. Derzeit sind mir keine Tatsachen bekannt, die ein Tätigkeitsverbot rechtfertigen würden.

Datum

Unterschrift