

Belehrung nach dem Infektionsschutzgesetz

Erstbelehrung und Folgebelehrung

Betrieb	
Schulungsleitung	

Datum	Name	Vorname	Abteilung	Unterschrift *	Erstschulung ja/nein	Folgeschulung ja/nein

* Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass mündlich und schriftlich über das Tätigkeitsverbot nach §42 Infektionsschutzgesetz und die daraus resultierende Meldepflicht informiert wurde.

Datum, Unterschrift
