

**Bescheinigung des Gesundheitsamtes/beauftragten  
Arztes nach § 43 Abs.1 Nr.1  
Infektionsschutzgesetz (IfSG)\***

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_ **PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

wurde gemäß § 43 Abs. 1 IfSG schriftlich durch Aushändigung des Merkblattes des Robert Koch-Instituts sowie mündlich belehrt. Anhaltspunkte dafür, dass Hinderungsgründe nach § 42 Abs. 1 IfSG bestehen, liegen nicht vor.

Beauftragt durch das Gesundheitsamt München Stadt:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift des beauftragten Arztes

### Erklärung

Im Anschluss an vorstehende Belehrung erkläre ich, dass mir keine Tatsachen bekannt sind, die ein Tätigkeitsverbot nach § 42 Abs. 1 IfSG für mich zur Folge haben könnten.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Arbeitnehmer / Arbeitnehmerin

\*Diese Bescheinigung ist vom jeweiligen Arbeitgeber aufzubewahren und verfügbar zu halten.

€ 25,-- (inkl. 19% Mwst.) bezahlt am: