

Erklärung des*der Belehrten
gemäß § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Herr Frau **(bitte ankreuzen)**

Familiennamen

Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Festnetz/Handy

E-Mail-Adresse

Arbeitgeber

Arbeitsbeginn

(bitte Druckbuchstaben)

Zusatz-/2 € Job gem. § 16 d Satz 2 SGB II -Grundsicherung für Arbeitssuchende-
(Kopie der Zuweisungsbescheinigung des Jobcenters erforderlich!)

Ich erkläre hiermit, dass ich eine Belehrung gemäß § 43 Abs. 1 IfSG erhalten habe und dass mir keine Tatsachen für ein bei mir bestehendes Tätigkeits- oder Beschäftigungsverbot gemäß § 42 IfSG bekannt sind.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des*der Belehrten

Hinweis: Nur vollständig ausgefüllte Erklärungen werden bearbeitet!