

Landkreis Uckermark  
Gesundheits- und Veterinäramt  
Karl-Marx-Straße 1  
17291 Prenzlau



## Erklärung nach § 43 Infektionsschutzgesetz

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort: \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit, dass ich gemäß § 43 Infektionsschutzgesetz mündlich und schriftlich aufgeklärt wurde und dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Informationsmaterial wurde mir ausgehändigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift