

## Anlage I

### Erklärung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz

Frau/Herr

.....

geb. am

.....

Straße/Haus-Nr.

.....

Postleitzahl/Ort

.....

Haben Sie oder hatten Sie in den letzten 4 Wochen Durchfall? ja nein

Haben Sie oder hatten Sie in den letzten 4 Wochen Erbrechen? ja nein

Haben Sie Hautentzündungen im Gesicht, an den Armen oder Händen?  
ja nein

Waren Sie in den letzten 4 Wochen im Ausland? ja nein

Ich erkläre hiermit, dass ich gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz mündlich und schriftlich aufgeklärt wurde und dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

Ort/Datum .....

Unterschrift .....