

Ehrenamtliche Tätigkeit

Hiermit bestätigen wir die ehrenamtliche Tätigkeit in unserer Einrichtung und melden für die Belehrung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) nachfolgende Person an:

Angaben zum Mitarbeiter	
Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ / Ort	

Wichtig: Pro Bescheinigung nur einen Mitarbeiter angeben!

Angaben zum Betrieb	
Einrichtung	
Straße, Hausnummer	
PLZ / Ort	

Bescheinigung an den Betrieb,
Bescheinigung an die Person senden

(Stempel des Betriebes)

Datum, Unterschrift

Die Bestätigung mit Unterschrift und Stempel muss zu Beginn der Online-Belehrung hochgeladen werden.

Sollten Sie noch Fragen haben, melden Sie sich gerne per E-Mail unter gesundheitszeugnis@lkleer.de oder telefonisch unter 0491 / 926 1108.