Kreis Recklinghausen
GESUNDHEITSAMT

Erklärung über die ehrenamtliche Tätigkeit

Zur Vorlage für die vergünstigte Infektionsschutzbelehrung gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Hiermit bestätigen wir, dass

Vorname	Nachname	
Geburtsdatum	Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

bei/für

Organisation/Träger/Arbeitgeber	
Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

ehrenamtlich tätig ist.

Für diese ehrenamtliche Tätigkeit wird eine Belehrung nach dem Infektionsschutzgesetz benötigt.

Diese Erklärung dient als Nachweis für die Inanspruchnahme der vergünstigten Belehrung.

Stempel*

Datum	Unterschrift der Organisation/des Trägers oder Arbeitgebers

*Pflichtangabe

Digitale Signatur möglich