Antrag auf Ausstellung einer Bescheinigung des Gesundheitsamtes nach § 43 Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz

Landratsamt Potsdam-Mittelmark Postfach 1138 14801 Belzig

Name, Vorname	Geburtsdatum: .....
Anschrift	Tätigkeit, für die diese Bescheinigung benötigt wird: .....
□ angestellt □ selbstständig	Arbeitsort: ....

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen genau und kreuzen Sie das Zutreffende an!

1. Waren Sie an einer der nachstehenden Krankheiten erkrankt oder bestand Krankheitsverdacht?	2. Befinden bzw. befanden sich in Ihrer Wohn- und Toilettengemeinschaft Personen, die an einer dieser Krankheiten erkrankt waren?
Darmkrankheiten (z. B. Typhus, Paratyphus, Ruhr, bakterielle Lebensmittelvergiftung) □ ja, wann..... □ nein	□ ja, wann..... □ nein □ nicht bekannt
Hepatitis A oder E (Gelbsucht) □ ja, wann..... □ nein	□ ja, wann..... □ nein □ nicht bekannt
Lungentuberkulose □ ja, wann..... □ nein	□ ja, wann..... □ nein □ nicht bekannt
Hautkrankheiten, Wunden □ ja, wann..... □ nein	□ ja, wann..... □ nein □ nicht bekannt
Hier nicht genannte Krankheiten in den letzten 6 Wochen □ ja, welche..... □ nein	
3. Waren oder sind Sie infolge einer der vorstehenden Krankheiten Ausscheider von Krankheitserregern? □ ja □ nein	

Erklärung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz

Ich erkläre hiermit, dass ich die vorstehenden Fragen wahrheitsgemäß beantwortet habe, nach § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz mündlich und schriftlich aufgeklärt wurde und dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.

_____ _____

Ort/ Datum Unterschrift

Gebührenfestsetzung

□ Bescheinigung (einschließlich Belehrung)	Tarifstelle 3.8.5.1	Gebühr:	28,00 €
□ Wiederholungsausstellung (einschließlich Belehrung)	Tarifstelle 3.8.5.2	Gebühr:	17,00 €
□ Zweitschrift (ohne Belehrung)	Tarifstelle 1.3	Gebühr:	8,00 €

_____

Datum /Unterschrift
des Gebührenfestsetzenden

Stand: 04.05.2007