

# Bescheinigung zur Schulung nach EU-Hygiene-Verordnung 852/2004 | LMHV sowie Infektionsschutzgesetz (IfSG)\*

Frau / Herr

\_\_\_\_\_

hat am \_\_\_\_\_ an einer Hygieneschulung nach VO 852/2004 | LMHV bzw. Belehrung nach Infektionsschutzgesetz\* (IfSG) teilgenommen.

## Vermittelte Inhalte:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Ort/ Datum*

*Unterschrift Referentin/ Referent*

Im Anschluss an die heutige Veranstaltung erkläre ich, mündlich und schriftlich zu den für mich maßgeblichen Inhalten des Infektionsschutzgesetzes aufgeklärt worden zu sein. Mir sind keine Gründe für ein Tätigkeitsverbot bekannt.

Ferner bestätige ich, zu hygienerechtlichen Bestimmungen geschult worden zu sein.

\_\_\_\_\_

*Ort/ Datum*

*Unterschrift Teilnehmende/r*

\* Voraussetzung für die Gültigkeit dieser Folgebelehrung nach IfSG ist ein Gesundheitszeugnis nach Bundesseuchengesetz und/oder eine Erstbelehrung vom Gesundheitsamt bzw. Amtsärztin/ Amtsarzt.