**Bescheinigung zur Vorlage bei der Stadt Oberhausen, Bereich Gesundheit**

**Belehrungen gem. § 43 IfSG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Herr/Frau** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Anschrift** |  |
| **Beginn der ehrenamtlichen Tätigkeit** |  |
| **Art der Tätigkeit** |  |
| **Ausübungsort** |  |

**Die unterzeichnende Person bestätigt, dass für die Ausübung der ehrenamtlichen Tätigkeit eine Belehrung nach den aktuell geltenden Bestimmungen des §43 Infektionsschutzgesetz (IfSG) erforderlich ist.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift und Stempel der Organisation |