Heidekreis
Mitten in Niedersachsen – mitten im Leben.

Online-Belehrung nach § 43 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

- Nachweis zur Kostenbefreiung für ehrenamtliche Tätigkeiten -

Angaben zur ehrenamtlich tätigen Person

Name	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	

Angaben zur Einrichtung

Name	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	

Hiermit wird bescheinigt, dass die o. g. Person in unserer Einrichtung als

- ☐ ehrenamtlich Mitarbeitende/-r bei der Essenszubereitung und -ausgabe in Kinderbetreuungseinrichtungen und Schulen im Landkreis Heidekreis
- ☐ ehrenamtlich Mitarbeitende/-r der Walsroder oder Soltauer Tafel
- ☐ ehrenamtlich Mitarbeitende/-r im Hospizdienst im Landkreis Heidekreis
- ☐ ehrenamtlich Mitarbeitende/-r im Katastrophen- und Zivilschutz
- ☐ ehrenamtlich Mitarbeitende/-r in anderen Tätigkeitsbereichen im Landkreis Heidekreis (besondere Prüfung erforderlich, daher wird um vorherige telefonische Kontaktaufnahme über die Rufnummer 05162/970-9153 gebeten)

tätig ist.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der Einrichtung

Erklärung des / der Sorgeberechtigen (nur für Minderjährige)

Ich erkläre hiermit, dass ich das Merkblatt über die Belehrung nach § 43 Abs. 1 Infektionsschutz gelesen und verstanden habe. Mir sind keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot meines Kindes bekannt.

Ort, Datum	Unterschrift des / der Sorgeberechtigten