

Name Firma: _____

ggf. Kostenstelle: _____

Name Ansprechpartner: _____

E-Mail Ansprechpartner: _____

Tel. Ansprechpartner: _____

Adresse: _____

Kostenübernahme:

Hiermit bestätigen wir, dass wir die Kosten für eine Belehrungsbescheinigung gemäß §§ 42,43 Infektionsschutzgesetz für den Umgang mit Lebensmitteln für unten genannte Person/en übernehmen:

Stempel und Unterschrift der Firma

Hinweis: Ab sofort bietet das Gesundheitsamt des Wetteraukreises die Belehrung nach §§ 42, 43 Infektionsschutzgesetz (= Bescheinigung/ Gesundheitsausweis) **online** an.

Die Belehrung kann somit **zu jeder Zeit** (24h / 7 Tage) bequem **von zu Hause** aus erfolgen. Ihre Mitarbeitenden benötigen dafür lediglich einen PC/Laptop/Tablet/ Handy mit Kamerafunktion und einen gültigen Personalausweis / Reisepass / Aufenthaltsgenehmigung.

Die Online-Belehrung kann aktuell in den Sprachen „deutsch“ und „englisch“ erfolgen. Weitere Sprachen werden demnächst angeboten.

Nähere Informationen finden Sie auf der Homepage des Wetteraukreises www.wetteraukreis.de.

