

**Erklärung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2  
Infektionsschutzgesetz**

Frau/Herr \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Straße/  
Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl/  
Ort \_\_\_\_\_

**Ich erkläre hiermit, dass ich gemäß § 43 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz mündlich und schriftlich aufgeklärt wurde und dass bei mir keine Tatsachen für ein Tätigkeitsverbot bekannt sind.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Einwilligung zur Erhebung personenbezogener Daten nach Art. 13  
Datenschutzgrundverordnung**

**Hiermit willige ich ein, dass meine o.a. personenbezogenen Daten zum Zweck der Belehrung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz verarbeitet werden.**

**Diese Einwilligung ist freiwillig und für die Zukunft widerruflich.**

**Die Löschung erfolgt nach Enden der Erforderlichkeit, spätestens jedoch nach 10 Jahren bzw. nach Widerruf durch mich.**

**Die Datenschutzinformation gem. Art. 13 DSGVO befindet sich auf unserer Internetseite [www.schwerin.de](http://www.schwerin.de) und kann auf Wunsch auch in Papierform zur Verfügung gestellt werden.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift