

Waren Sie innerhalb des letzten Jahres an Durchfall erkrankt?	nein / ja
Leiden Sie unter einer Gallenerkrankung?	nein / ja
Haben Sie sich innerhalb des letzten Jahres im Ausland aufgehalten (auch kurzfristig)? Wenn ja, wo?	nein / ja in
Haben Sie Kontakt zu einem bekannten Ausscheider von Typhus-, Paratyphus-, Ruhr- oder Salmonelloseerregern?	nein / ja
Hatten Sie in den letzten 4 Wochen Kontakt zu Infektionskrankheiten (z.B. ansteckende Gelbsucht)?	nein / ja
Ist eine der Personen Ihrer Wohngemeinschaft an den bisher aufgeführten Erkrankungen erkrankt bzw. scheidet sie o.g. Erreger aus?	nein / ja

Ort, Datum

Unterschrift

Erklärung nach §43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz

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.

Ort, Datum

Unterschrift

- Gebühr in Höhe von Euro wurde bezahlt
- gebührenfrei für Praktikum