



Rhein-Kreis Neuss
Der Landrat

Rhein-Kreis Neuss · 41515 Grevenbroich

Gesundheitsamt
Infektionsschutz und
Umwelthygiene

Auf der Schanze 1
41515 Grevenbroich

Telefon +492181 601-5338
Telefax: +492181 601-5399
belehrung@rhein-kreis-neuss.de

13.11.2023

Bescheinigung des Gesundheitsamtes nach § 43 Abs. 1 Nr. 1 Infektionsschutzgesetz

Hiermit wird bescheinigt, dass **Billy Tadouanla Guetchuin**,
geb. am **12.09.2000**

wohnhaft **Schillstraße 28, 47119 Duisburg**

am **13.11.2023** über die in § 42 Abs. 1 Infektionsschutzgesetz genannten Tätigkeitsverbote und die Verpflichtungen nach § 43, Absätze 2, 4 und 5 belehrt worden ist.

Diese Bescheinigung darf an Ihrem ersten Arbeitstag nicht älter als drei Monate sein. Bitte geben Sie diese Bescheinigung spätestens dann bei Ihrer Arbeitsstelle ab. Ihr Arbeitgeber muss nach Aufnahme der Tätigkeit und im Weiteren alle zwei Jahre eine Belehrung mit Ihnen durchführen.

Im Auftrag

gez. Barbara Albrecht

Amtsärztin

(Maschinell erstellt daher ohne Unterschrift gültig)

Konto Sparkasse Neuss | IBAN DE17 3055 0000 0000 1206 00 | BIC WELADEDNXXX
Internet www.rhein-kreis-neuss.de | info@rhein-kreis-neuss.de
Telefonzentrale Grevenbroich 02181 601-0 | Telefax 02181 601-1330
Bürgerservicecenter Neuss 02131 928-1000 | Telefax 02131 928-1330
Öffentliche Verkehrsmittel sind im Einzelfall zu ermitteln & automatisieren



**rhein
kreis
neuss**



**PREMIER-Kommune
Großer Preis des
MITTELSTANDES
2016**

Billy Tadouanla Guetchuin , geb. am **12.09.2000**
 wohnhaft **Schillstraße 28, 47119 Duisburg**

Bescheinigung des Arbeitgebers über Belehrungen nach § 43 Absatz 4 Infektionsschutzgesetzes

Zutreffendes bitte ankreuzen: B= Belehrung bei Aufnahme der Tätigkeit F = Folgebelehrung (2 Jahre)

Datum, Art der Belehrung Unterschrift Arbeitnehmer			Unterschrift Arbeitgeber & ggf. Stempel
Datum:	B	F	
Unterschrift			
Datum:	B	F	
Unterschrift			
Datum:	B	F	
Unterschrift			
Datum:	B	F	
Unterschrift			
Datum:	B	F	
Unterschrift			
Datum:	B	F	
Unterschrift			
Datum:	B	F	
Unterschrift			
Datum:	B	F	
Unterschrift			
Datum:	B	F	
Unterschrift			
Datum:	B	F	
Unterschrift			
Datum:	B	F	
Unterschrift			
Datum:	B	F	
Unterschrift			
Datum:	B	F	
Unterschrift			
Datum:	B	F	
Unterschrift			
Datum:	B	F	
Unterschrift			

Dieses Dokument ist beim Arbeitgeber jederzeit verfügbar aufzubewahren