

Einverständniserklärung

für minderjährige Personen zur Vorlage beim Gesundheitsamt Lichtenberg von Berlin
- Lebensmittelpersonalhygiene-

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass

meine Tochter mein Sohn _____

Vorname und Name

geboren am _____

eine Bescheinigung zur Ausübung einer Tätigkeit im Lebensmittelbereich nach dem
Infektionsschutzgesetz § 43 (IfSG) beantragt.

Es wird eine

- lebenslang gültige, gebührenpflichtige Bescheinigung
 befristete, gebührenfreie Bescheinigung für ein Praktikum / Ehrenamt
beantragt.

Die Hinweise zur Beantragung der Bescheinigung, welche auf der Webseite der
Lebensmittelpersonalhygiene hinterlegt sind, wurden zur Kenntnis genommen und der zuvor
benannten Person verständlich vermittelt.

Einverständnisgeber*in

Name und Vorname

Adresse

Mutter Vater _____

von der Person, welche den Antrag auf Belehrung mit dieser Einverständniserklärung
stellen wird.

Datum, Unterschrift Einverständnisgeber*in

Hinweise zur Beantragung finden Sie auf der Webseite der Lebensmittelpersonalhygiene

