



Stadt Oldenburg (Oldb)  
Gesundheitsamt  
Industriestraße 1 b  
26121 Oldenburg

## Ehrenamtliche Tätigkeit

Hiermit bestätigen wir die ehrenamtliche Tätigkeit in unserer Einrichtung und melden gleichzeitig für die Belehrung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz (IfSG) nachfolgenden Personen an:

Nachname	Vorname	Geb.	Straße	Haus-Nr.	Ort

sollten es mehr als 3 Mitarbeiter sein, fügen Sie bitte eine Liste in diesem Stil an!

Für den Termin am:

Einrichtung:  
Straße/Nummer:  
PLZ / Ort:

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

( Stempel des Betriebes)

Die Bestätigung wird vorab an die Faxnummer 0441 2358620, beziehungsweise per Mail an [Ines.Damm@stadt-oldenburg.de](mailto:Ines.Damm@stadt-oldenburg.de) geschickt.

