

Landeshauptstadt Magdeburg
Gesundheits- u. Veterinäramt Magdeburg
Lübecker Straße 32
39124 Magdeburg
Telefon: 0391/ 5406009

Kostenübernahmeerklärung

Hiermit bestätigen wir die Übernahme der Kosten der Belehrung nach § 43 Abs. 1 Nr. 2 Infektionsschutzgesetz (IFSG) in Höhe von € 28,20/Person für nachfolgende Personen:

| Nachname | Vorname | Geburtsdatum |
|----------|---------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Wir bitten um die Zusendung einer Rechnung an folgende Rechnungsanschrift:

Name der Firma:

Abteilung/ Kostenstelle:

Adresse:

Auftraggeber:

(Datum, Unterschrift, Firmenstempel)

Wichtig: Die Kostenübernahmeerklärung muss abgestempelt und unterschrieben zur Belehrung mitgebracht werden!