

04-2  
offenes Verfahren  
GBE-202x-xxxx xxxxx

## Nachweis gemäß Hygienevorschriften / Hausrecht der UM über Impfung

\_\_\_\_\_  
Name , Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Name der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Adresse

**Für o.g. Person wurde nachfolgende Bescheinigung über einen ausreichenden, Masernschutz vorgelegt:**

- Nachweis über 2 Masernimpfungen, vorgelegt am \_\_\_\_\_ über**
  - Impfausweis
  - Anlage zum Untersuchungsheft
  - Ärztliche Bescheinigung
  - Bescheinigung Behörde/Einrichtung
- Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern vorliegt (Labornachweis)**
- Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel/ Arzt/Ärztin