

ISBW gGmbH	Qualitätsmanagement-Handbuch Akkreditierungs- und Zulassungsverordnung – Arbeitsförderung (AZAV)	B	Formblatt Nachweis_Masernschutz
------------	---	---	------------------------------------

Nachweis Masernschutz

Erklärung zum Nachweis der Masernschutzimpfung gemäß § 20 Absatz 8 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Name, Vorname: _____

für die oben genannte Person

- besteht ein Impfschutz gegen Masern
- besteht Immunität gegen Masern
- ist eine Impfung gegen Masern auf Grund einer medizinischen Kontraindikation nicht möglich.

Der Nachweis wurde erbracht auf Grund der

- Vorlage des Impfausweises
- Vorlage eines ärztlichen Zeugnisses.

(Ort / Datum / Unterschrift)

Berufliche Ausbildung	Datum	Version	
Erstausbildungen_Umschulungsmaßnahmen	01.07.2023	2.0	Seite 1 von 1