



## Belehrung zum Umgang mit Lebensmitteln

### Erhebung der Personendaten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

Haben Sie Hauterkrankungen an Händen oder Unterarmen? Bitte ankreuzen!  
ja  nein

wenn ja, welche:

\_\_\_\_\_

Hatten Sie bereits eine ansteckende Gelbsucht (Hepatitis)? ja  nein

wenn ja, wann:

\_\_\_\_\_

Hatten Sie schon einmal eine Durchfallerkrankung mit Erregernachweis?  
(beispielsweise Salmonellen, EHEC) ja  nein

Hatten Sie in den letzten 4 Wochen Durchfall, Fieber oder Erbrechen?  
wenn ja, was: ja  nein

\_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen:

\_\_\_\_\_