

## **Masernschutzgesetz**

### **Muster: Bescheinigung Weiterleitung Masernschutz<sup>1</sup>**

Diese Bescheinigung kann ausgestellt werden, wenn eine Einrichtung einer anderen gegenüber den ausreichenden Masernschutz bestätigt.

Zur Vorlage  
Einrichtung.....

#### **Umsetzung des Masernschutzgesetzes**

#### **Bescheinigung über den ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 IfSG**

Sehr geehrte Damen und Herren,

es wird hiermit bescheinigt, dass die nachfolgend genannte Person in unserer Einrichtung den Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz im Sinne des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) vorgelegt hat:

|                                                                   |                                            |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Name, Vorname(n)<br>[N A M E], [Vorname] (geboren: [Geburtsname]) |                                            |
| Geburtsdatum<br>TT.MM.JJJJ                                        | Geschlecht<br>[männlich, weiblich, divers] |
| Anschrift<br>[Straße, Hausnummer], [PLZ, Ort]                     |                                            |

Mit freundlichen Grüßen

[Vorname, Name]  
[Funktion]

---

<sup>1</sup> Erstellt durch LDS, Ref. 21 am 10.02.2020. Anpassung an örtliche und sachliche Verhältnisse in den jeweiligen Gesundheitsämtern erforderlich, sowie ggf. im Falle späterer gesetzlicher Änderungen.