
Name der Organisation/Anschrift

E r k l ä r u n g

der Gebührenbefreiung nach der Landesverordnung über Verwaltungsgebühren in der zurzeit gültigen Fassung.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Es wird bestätigt, dass Obengenannte/r für die ehrenamtliche und unentgeltliche Tätigkeit eine Belehrung nach §§ 42/43 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) benötigt.

Kopien der Satzung und des aktuellen, steuerrechtlichen Freistellungsbescheides der gemeinnützigen Organisation oder des gem. Vereins liegen dieser Erklärung bei, bzw. werden nachgereicht. ☐

Kopien der Satzung und des Freistellungsbescheides liegen dem Fachdienst Gesundheit des Kreises Stormarn vor. ☐

Für die Tätigkeit liegt eine Ehrenamtskarte (www.ehrenamtskarte.de) vor. ☐

Ort, Datum

Unterschrift der zu Belehrenden Person

Stempel und Unterschrift der Organisation