

21260

## Muster

An das  
Gesundheitsamt

Betr.: Überwachung der jährl. Wiederholungsuntersuchung gemäß § 47 Bundes-Seuchengesetz (BSeuchG)

**Hier:**  Schulbedienstete, die Bedienstete des Landes sind  
 Schulbedienstete, die Bedienstete des Schulträgers sind und sonstige Schulbedienstete

**G Änderungsliste** Bezug: Schreiben vom

Bezug: Schreiben vom

Für folgende Untersuchungspflichtige bitte ich um Angabe eines Termins und Veranlassung des Weiteren:

21260

## Muster

UgR

an das

## Gesundheitsamt

**Betr.:** Überwachung der jährl. Wiederholungsuntersuchung gemäß § 47 Bundes-Seuchengesetz (BSeuchG)

W      **Hier:**    D   Schulbedienstete, die Bedienstete des Landes sind

- Schulbedienstete**, die Bedienstete des Schulträgers sind und sonstige Schulbedienstete  
 ..... Änderungsliste **Bezug**: Schreiben vom .....  
 **D** ..... Termin **Bezug**: Schreiben vom .....

Für folgende Untersuchungspflichtige bitte ich um Angabe eines Termins und Veranlassung des Weiteren:

21260

Muster

An

.....  
nach Erledigung zurück.**Bemerkungen:****I. A.**

An

- .....
- Die jährliche Wiederholungsuntersuchung ist / noch nicht abgeschlossen.
  - Ein weiterer Termin wurde / wird mit dem Gesundheitsamt vereinbart.
  - Die / Der **Untersuchungspfl.** wird / wurde(n) aufgefordert, ein **ärztl.** Zeugnis vorzulegen.
  - Eine Liste über diesen Personenkreis füge ich als Anlage bei.

**Bemerkungen:**

Nichtzutreffendes bitte streichen

## 1. An das Gesundheitsamt

**Betr.:** Überwachung der **jährl.** Wiederholungsuntersuchung gemäß § 47 **Bundes-Seuchengesetz (BSeuchG)**

**Hier:**  Schulbedienstete, die Bedienstete des Landes sind  
 Schulbedienstete, die Bedienstete des Schulträgers sind und sonstige Schulbedienstete  
 ..... Änderungsliste **Bezug:** Schreiben vom .....  
 ..... Termin **Bezug:** Schreiben vom .....

Für folgende Untersuchungspflichtige bitte ich um Angabe eines Termins und Veranlassung des Weiteren:

## 2. Urschriftlich

an

m. d. B. um **gefl.** Kenntnisnahme

21260

## Muster

An das  
Gesundheitsamt

**Betr.:** Überwachung der jährl. Wiederholungsuntersuchung gemäß § 47 Bundes-Seuchengesetz (BSeuchG)

**Hier:**  Schulbedienstete, die **Bedienstete des Landes** sind  
 Schulbedienstete, die Bedienstete des Schulträgers sind und sonstige Schulbedienstete  
 ..... Änderungsliste **Bezug:** Schreiben vom .....

..... **Termin:** **Bezug:** Schreiben vom .....

Für folgende Untersuchungspflichtige bitte ich um Angabe eines Termins und Veranlassung des Weiteren:

- D Durchschrift an untere Schulaufsichtsbehörde  
 Wv. (Dienstvorgesetzten / Arbeitgeber unterrichten)  
D Wv. (Abschluß der Untersuchungsaktion / Mitteilung an untere Schulaufsichtsbehörde)  
 Liste an Gesundheitsamt und untere Schulaufsichtsbehörde  
D **Wv. / z. d. A.**