



Personalunterrichtung nach § 4 Abs. 2 Lebensmittelhygieneverordnung (LMHV)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich bezüglich der angegebenen Inhalte der Lebensmittelhygiene unterrichtet wurde.

Inhalte	
Datum	
Name, Vorname	
Unterschrift Mitarbeiter	
Unterschrift Vermittler der Inhalte	