



**ANLAGE 1A  
Bäcker/in**

*Bäcker-Innung München und Landsberg*

An:  
Bäcker-Innung München und Landsberg  
Maistr. 12  
80337 München

Fax Nr. 089/ 544 161 25  
Mail: [info@baeckerinnung-muenchen.de](mailto:info@baeckerinnung-muenchen.de)

**Rücksendung bis  
12.03.2021**

**Ihre Unterschrift zur Kenntnisnahme der Hygienemaßnahme ist zwingend notwendig**

**Rückbestätigung-Corona-Hygieneplan**

Den Hygieneplan habe ich zur Kenntnis genommen und werde diesen an der Prüfung einhalten.

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Azubi