

Hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

- nicht aus einem definierten Risikogebiet oder aus einem Land, in dessen Staatsgebiet sich ein Risikogebiet befindet (siehe Aufstellung des RKI) angereist zu sein bzw. mich innerhalb der letzten 14 Tage dort aufgehalten zu haben,
- nicht positiv auf COVID-19 getestet worden zu sein,
- symptomfrei zu sein.

---

Ort, Datum Unterschrift