

Persönliche Erklärung zur Einhaltung von „3-G“-Regeln

Name des Kindes _____
Nachname, Vorname

Geburtsdatum des Kindes _____

Name der Begleitperson _____
Nachname, Vorname

Geimpft Nachweis _____

Genesen Nachweis _____

Getestet *** negative _____
Datum, Uhrzeit

*** Hiermit bestätige ich dass ich den Test nach Vorschriften, nach meinem besten Wissen und Gewissen durchgeführt habe und trage volle Verantwortung für die Richtigkeit der Daten in diesem Formular

DATUM: _____ UNTERSCHRIFT: _____