



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: _____