

SELBSTERKLÄRUNG

Ich erkläre, dass

1. ich oder Angehörige meines Hausstandes keine Krankheitssymptome für COVID-19, insbesondere Fieber, trockenen Husten (nicht durch chronische Erkrankungen verursacht), Verlust des Geschmacks- und Geruchssinns, aufweisen
2. keine Angehörigen des gleichen Hausstandes einer individuell angeordneten Absonderung nach §30 des Infektionsschutzgesetzes aufgrund einer möglichen Infektion mit SARS-CoV-2 unterliegen
3. ich innerhalb der letzten 24 Stunden einen Corona-Selbsttest oder einen Corona-Schnelltest bei einer anerkannten Stelle (Testzentrum) durchgeführt habe, dessen Ergebnis negativ war. Ich bin damit einverstanden, dass im Falle einer Infektion im Rahmen der u.g. Veranstaltung diese Angabe und meine Daten an die örtlichen Behörden weitergeleitet werden. Das Ergebnis dieses Tests (z.B. Bescheinigung des Testzentrums oder Fotodokumentation mit Datumsnachweis des Selbsttests) bewahre ich 21 Tage auf, um ggf. einen Nachweis darüber erbringen zu können.

Kassel, _____ 2021

Name:

Zeitpunkt des (Selbst-)Tests auf Covid 19:

Veranstaltung/Prüfung:

Raum und Tischnummer:

Unterschrift: