



**Veranstaltung:**

---

**Name, Vorname:**

---

**Telefon und/ oder E-Mail-Adresse:**

---

**Funktion:**

---

Ich, \_\_\_\_\_, erkläre, dass ich zum jetzigen Zeitpunkt  
Vorname, Name

keine Anzeichen einer Virusinfektion der Atemwege habe, speziell

Fieber  
Husten  
Schnupfen  
Kurzatmigkeit.

Innerhalb der letzten 14 Tage befand ich mich nicht in gefährdeten Gebieten, wie China, Iran, Norditalien.

---

Datum

---

Unterschrift

**Zusätzlich bei Minderjährigen:**

---

Unterschrift des/ der  
Erziehungsberechtigte(n)