

Qualifizierte Selbstauskunft für Genesene, Geimpfte

1.) Angaben zu Person

.....
Name, Vorname

2.) Angaben zum Impfstatus bzw. zur Genesung

die o.g. Person ist (Zutreffendes ankreuzen)

vollständig geimpft (das Impfzertifikat muß aktuell gültig sein)

ODER/UND

vollständig genesen (die Infektion ist höchstens 6 Monate her):

Ich versichere, dass die Angaben unter 1.) und 2.) wahrheitsgemäß und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich ordnungswidrig handle, wenn ich fahrlässig oder vorsätzlich eine unrichtige Selbstauskunft erteile.

.....
Datum und Unterschrift der unter 1.) genannten Person

Bei Minderjährigen: Datum, Name und Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten