

Erklärung zur Einhaltung der staatlich
angeordneten 2G+ Maßnahmen bei
festgesetzter Überschreitungsdauer einer
Inzidenz.



Hiermit bestätige ich, Name,
Vorname _____
Straße/
Hausnr. _____
Wohnort _____

dass ich im Sinne der „Corona-Schutz-Verordnung“

- genesen
- geimpft
- getestet

bin und einen Nachweis dafür besitze.

Glauchau, der

Unterschrift