

Erklärung zur Einhaltung der staatlich
angeordneten 3G Maßnahmen bei
festgesetzter Überschreitungsdauer einer
Inzidenz.



Hiermit bestätige ich,

Name, Vorname

Straße/Hausnr.

Wohnort

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

- getestet
- genesen
- geimpft

bin und einen Nachweis dafür besitze.

Ort, Datum

Unterschrift