



Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Tag des Besuchs: _____

Beginn des Besuchs: _____

Ende des Besuchs: _____

Erklärung an Eides statt

Belehrt über die Bedeutung einer Erklärung an Eides statt und der Strafbarkeit einer falschen eidesstattlichen Erklärung erkläre ich an Eides statt:

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- (1) Ich habe den Nachweis einer vor mindestens 14 Tagen abgeschlossenen vollständigen Impfung gegen COVID-19.
- (2) Ich habe den Nachweis eines positiven Testergebnisses über das Vorliegen einer Corona-Erkrankung, die mindestens 28 Tage sowie maximal sechs Monate zurückliegt.
- (3) Ich habe den Nachweis eines positiven Testergebnisses nach Nummer 2 in Verbindung mit dem Nachweis der mindestens 14 Tage zurückliegenden Verabreichung mindestens einer Impfstoffdosis gegen COVID-19.
- (4) Ich habe den Nachweis eines negativen Testergebnisses, das nicht mehr als 48 Stunden zurückliegt
 durch einen Selbsttest.
 durch einen PCR- oder POC-Antigen-Schnelltest, der von medizinisch geschultem Personal durchgeführt wurde.
- (5) Es liegt kein positives Testergebnis aufgrund eines vor weniger als 28 Tagen zurückliegenden Tests vor.

Geilenkirchen, den _____

Unterschrift