

Kontaktformular / Erklärung zur Veranstaltung / zum Gespräch am _____

Namen der Besucher/Erziehungsberechtigten:

1. _____

Kontaktdaten (Telefonnummer): _____

2. _____

Kontaktdaten (Telefonnummer): _____

Hiermit erklären wir, dass wir entsprechend der aktuellen Corona-Verordnung entweder gegen COVID-19 immunisiert, oder von COVID-19 genesen oder per Schnell- oder PCR-Test negativ auf eine mögliche COVID 19- Infektion getestet wurden.

Unterschriften:

1. Besucher/Erziehungsberechtigter: _____

2. Besucher/Erziehungsberechtigter: _____