



3G-BESTÄTIGUNG

Teilnehmer* Bitte Ihre Angaben deutlich in Druckbuchstaben schreiben.

Startnummer

Herr Frau Inter

Name | Vorname

Straße | Nr.

PLZ | Wohnort

E-Mail oder Telefon-Nr.

Diese Datenerhebung dient der Nachverfolgung möglicher Corona-Infektionen. Eine Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich - und nur nach Aufforderung - an das zuständige Gesundheitsamt. Die Daten werden ab dem Zeitpunkt der Erhebung für 4 Wochen unter der Einhaltung datenschutzrechtlicher Bestimmungen aufbewahrt und dann vernichtet.

Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass

- ich einen offiziell anerkannten 3G-Nachweis erbracht habe, durch:

- Impfausweis/ digitaler Impfnachweis
- Genesenenzertifikat / Genesenenimpfzertifikat
- Negativer Covid-Test

(Zutreffendes hier bitte ankreuzen)

- bei mir in den letzten 14 Tagen kein Nachweis einer SARS-CoV2-Infektion erfolgt ist.
- ich in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer Person hatte, die positiv auf SARS-CoV2 getestet worden ist.
- aktuell keine Symptome einer SARS-CoV2-Infektion bei mir vorliegen (Husten, Halsweh, Fieber, allgemeines Krankheitsgefühl)
- die vorgeschriebenen Abstands- und Hygieneregeln von mir eingehalten werden.