

**Persönliche Erklärung der Teilnehmer, Betreuer, Helfer
für den 22. Zooparklauf am 12.09.2020 in Erfurt**

Bitte leserlich ausfüllen!

Vorname:	
Name:	
Telefonnummer:	

Ich versichere,

- mich nicht in Quarantäne in Zusammenhang mit SARS-CoV-2 zu befinden
- innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2-Fall gehabt zu haben
- keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung oder einer Erkältungskrankheit aufzuweisen.

Im Falle der Änderung am / bis zum Veranstaltungstag werde ich die Veranstaltung nicht besuchen.

Über das gültige Infektionsschutzkonzept für den Zooparklauf am 12.09.2020 bin ich informiert und erkenne dieses an. Eine Mund-Nasen-Bedeckung werde ich mitbringen.

Datum

Unterschrift

**Persönliche Erklärung der Teilnehmer, Betreuer, Helfer
für den 22 Zooparklauf am 12.09.2020 in Erfurt**

Bitte leserlich ausfüllen!

Vorname:	
Name:	
Telefonnummer:	

Ich versichere,

- mich nicht in Quarantäne in Zusammenhang mit SARS-CoV-2 zu befinden
- innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2-Fall gehabt zu haben
- keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung oder einer Erkältungskrankheit aufzuweisen.

Im Falle der Änderung am / bis zum Veranstaltungstag werde ich die Veranstaltung nicht besuchen.

Über das gültige Infektionsschutzkonzept für den Zooparklauf am 12.09.2020 bin ich informiert und erkenne dieses an. Eine Mund-Nasen-Bedeckung werde ich mitbringen.

Datum

Unterschrift

**Persönliche Erklärung der Teilnehmer, Betreuer, Helfer
für den 22 Zooparklauf am 12.09.2020 in Erfurt**

Bitte leserlich ausfüllen!

Vorname:	
Name:	
Telefonnummer:	

Ich versichere,

- mich nicht in Quarantäne in Zusammenhang mit SARS-CoV-2 zu befinden
- innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2-Fall gehabt zu haben
- keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung oder einer Erkältungskrankheit aufzuweisen.

Im Falle der Änderung am / bis zum Veranstaltungstag werde ich die Veranstaltung nicht besuchen.

Über das gültige Infektionsschutzkonzept für den Zooparklauf am 12.09.2020 bin ich informiert und erkenne dieses an. Eine Mund-Nasen-Bedeckung werde ich mitbringen.

Datum

Unterschrift

**Persönliche Erklärung der Teilnehmer, Betreuer, Helfer
für den 22 Zooparklauf am 12.09.2020 in Erfurt**

Bitte leserlich ausfüllen!

Vorname:	
Name:	
Telefonnummer:	

Ich versichere,

- mich nicht in Quarantäne in Zusammenhang mit SARS-CoV-2 zu befinden
- innerhalb der letzten 14 Tage keinen Kontakt zu einem bestätigten SARS-CoV-2-Fall gehabt zu haben
- keine Symptome einer Covid-19-Erkrankung oder einer Erkältungskrankheit aufzuweisen.

Im Falle der Änderung am / bis zum Veranstaltungstag werde ich die Veranstaltung nicht besuchen.

Über das gültige Infektionsschutzkonzept für den Zooparklauf am 12.09.2020 bin ich informiert und erkenne dieses an. Eine Mund-Nasen-Bedeckung werde ich mitbringen.

Datum

Unterschrift