

Telefon:
Telefax:
Email:
Datum:

Erklärung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit versichere ich _____, Angehöriger und/ oder Betreuer von

_____, dass während des Aufenthaltes im heimatlichen

Umfeld in der Zeit von _____ bis _____

sich strikt an die aktuell geltenden Vorgaben der Bundesregierung hinsichtlich der **Kontaktbeschränkungen** gehalten wurde.

Ferner bestätige ich, dass entsprechende **Hygienemaßnahmen** eingehalten wurden.

Außerdem bestand **keinerlei Kontakt** zu Personen,

- die von einer Reise aus betroffenen Gebieten mit Corona-Virus COVID-19 gekommen sind.
- die mit einer mit dem Corona-Virus COVID-19 infizierten Person in Kontakt gekommen sind.
- die in engem Kontakt mit einer Person aus betroffenen Gebieten gestanden haben.

Es wurden während des Aufenthaltes keine grippeähnlichen Symptome wie z.B. Husten oder erhöhte Körpertemperatur festgestellt.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Angehöriger / Betreuer