



Bestätigung in Folge Corona Virus

Vor- und Nachname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Die oben namentlich ausgeführte Person, bestätigt hiermit Folgendes:

- dass Sie nicht zur Risikogruppe gehört, welche in der Bundesverordnung vom 16.03.2020 aufgelistet ist
- dass Sie vor kurzem nicht in einem Land war, welches extrem hohe Corona Fälle ausweist
- dass Sie sich absolut gesund fühlt und keine Symptome einer Erkältung ausweist
- dass Sie sich nicht unnötig dem Risiko zur Corona Ansteckung ausgesetzt hat
- dass Sie soweit Ihr bekannt, keinen Kontakt mit einer infizierten Person hatte
- dass Sie mit den getroffenen Vorsorgemaßnahmen des Piercers/Tätowierers einverstanden ist und diesen Folge leistet
- dass ihr bewusst ist, dass trotz allen Vorsichtsmaßnahmen ein minimales Risiko einer Ansteckung durch das Coronavirus möglich sein könnte

Ich erkläre hiermit, dass die oben aufgeführten Punkte auf mir zutreffen und ich sie zur Kenntnis genommen habe.

Datum

Unterschrift