

# Selbstauskunft für Einreisende in Deutschland

Zur Vorlage bei der SeniorenService Goldener Herbst GmbH & Co. KG, bzw. dem zuständigen Gesundheitsamt

Aufgrund der aktuellen Verordnungen im Zusammenhang mit der Bekämpfung der Ausbreitung des Coronavirus SARS-CoV-2 bestätige ich

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Heimatland)

- dass ich mich innerhalb der vergangenen vierzehn Tage in keinem Risikogebiet aufgehalten habe.
- Dass ich aus einer als Risikogebiet eingestuften Region meines Heimatlandes einreise.

Ich bin im Besitz eines negativen Testergebnis in Bezug auf eine Infektion mit dem Coronavirus SARS-CoV-2. Dieses Ergebnis beruht auf einer Testung innerhalb von 48 Stunden vor meiner Einreise nach Deutschland.

Ich bin nicht im Besitz eines negativen Testergebnis und werde mich nach meiner Einreise nach Deutschland zeitnah (spätestens innerhalb von 10 Tagen) entsprechend testen lassen. Bis zum Erhalt des Testergebnis begeben sich am nachfolgenden Ort in Quarantäne

\_\_\_\_\_  
Name Kunde

\_\_\_\_\_  
Anschrift Kunde

Ich verzichte auf die Durchführung eines Coronavirus SARS CoV-2 Tests und begeben mich für die Zeit

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ am nachfolgenden Ort in Quarantäne

\_\_\_\_\_  
Name Kunde

\_\_\_\_\_  
Anschrift Kunde

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Betreuungskraft

-----  
Ich bin über die obenstehenden Informationen meiner 24-Stunden-Betreuungskraft informiert und bestätige deren Richtigkeit, bzw. Einhaltung.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kunde