

Selbstauskunft für die Teilnahme an der Veranstaltung /Fortbildung  
(bitte Titel der Veranstaltung eintragen)

Kursnummer: \_\_\_\_\_

Veranstaltungstitel: \_\_\_\_\_

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

Ich werde an der Präsenzveranstaltung teilnehmen und erfülle eine der nachfolgenden Voraussetzungen (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Es liegt eine Genesung von einer SARS-COV-2-Erkrankung nicht älter als sechs Monate vor.
- Es besteht Impfschutz (zweite Impfung bzw. Impfung mit Johnson&Johnson-Vakzin liegt mind. zwei Wochen zurück).
- Ich bestätige die Durchführung eines Selbsttests wie folgt:

***Getestete Person***

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

***Antigen-Schnelltest***

Name des Tests: \_\_\_\_\_

Hersteller: \_\_\_\_\_

Testdatum / -uhrzeit: \_\_\_\_\_

Testergebnis:

Positiv

Negativ

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die genesenen und die geimpften Teilnehmenden geben bitte dieses Formular einmalig beim Seminarbeginn ab. Die auf die Selbsttestung angewiesenen Teilnehmenden sind dazu verpflichtet, die Selbsttests am 3. Tag einer Veranstaltung nochmal durchzuführen und das erneut ausgefüllte Formular vor dem Seminarbeginn abzugeben.