

Verbindliche Selbstauskunft gegenüber



Hiermit bestätige ich _____

(Name, Vorname des Fahrschülers)

geb.am: _____ in _____,

in den letzten 10 Tagen keinen wissentlichen Kontakt zu
einer mit COVID-19 erkrankten Person hatte.

Ich weise keinerlei Symptome einer Erkrankung mit
COVID-19 auf.

Ich versichere, dass ich selbständig einen Antigen-
Selbsttest durchgeführt habe.

(Datum, Uhrzeit)

Testergebnis: () positiv

(zutreffendes bitte ankreuzen) () negativ

Datum, Unterschrift _____