



Liebe Gäste des cje-Ferienheims,
bitte füllen Sie nachfolgende Erklärung vor Anreise aus.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich bzw. alle mitreisenden Familienmitglieder nachstehende Maßnahmen erfülle/erfüllen:

- Wir bestätigen, dass wir vor Anreise nicht in direktem Kontakt mit nachweislich infizierten COVID19 Personen standen.
 - Wir bestätigen, dass wir vom Gesundheitsamt nicht unter Quarantäne gestellt wurde(n).
 - Wir bestätigen, dass wir zum Reiseantritt keinerlei Symptome wie Schüttelfrost, Fieber, Schnupfen/Husten oder sonstige grippalen Symptome aufweisen.
-
- Ich/wir bestätigen, dass ich/und alle Familienmitglieder, einen **Selbsttest** (nicht älter als 24 Stunden, auf Vertrauensbasis Zuhause) durchgeführt haben. Bei einem positiven Ergebnis ist keine Anreise möglich.

Anreise-/Abreisedatum: _____

Name Gast bzw. Namen der mitreisenden Familienmitglieder:

Vor- und Nachname / Geb.-Datum: _____

Vor- und Nachname / Geb.-Datum: _____

Vor- und Nachname / Geb.-Datum: _____

Vor- und Nachname / Geb.-Datum: _____

Vor- und Nachname / Geb.-Datum: _____

Vor- und Nachname / Geb.-Datum: _____

Telefonnummer/Handy: _____

Datum und Unterschrift: _____