

# Selbsterklärung über den Aufenthalt in einem Risikogebiet

Hiermit versichere ich, dass die Einreise aus dem Risikogebiet

\_\_\_\_\_ nicht länger als 72 Stunden zurückliegt.

Vorname \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Adresse:**

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum und Ort

\_\_\_\_\_ Unterschrift