**COVID 19 / Bestätigung - Verpflichtungserklärung für Veranstaltungsteilnehmer\*innen**

1. Ich bestätige, dass ich derzeit keine Krankheitssymptome aufweise und nach meiner Kenntnis derzeit auch nicht an COVID-19 erkrankt bin.

2. Ich bestätige, dass ich derzeit wissentlich nicht in Kontakt zu an COVID-19 erkrankten oder infizierten Personen stehe.

3. Ich bestätige, dass ich in den letzten 14 Tagen wissentlich keinen Kontakt zu an COVID-19 erkrankten oder infizierten Personen hatte.

4. Ich verpflichte mich, bei Bekanntwerden einer COVID-19 Infektion oder bei Auftritt von Krankheitssymptomen unverzüglich die XXX telefonisch zu informieren.

5. Ich verpflichte mich, bei Bekanntwerden eines Kontakts mit einer an COVID-19 erkrankten oder infizierten Person unverzüglich die XXX telefonisch zu informieren.

6. Ich verpflichte mich, bei Bekanntwerden einer COVID-19 Infektion die Räumlichkeiten der XXX nicht mehr zu betreten.

7. Ich verpflichte mich, bei Bekanntwerden eines Kontakts mit einer an COVID-19 erkrankten oder infizierten Person die Räumlichkeiten der XXX nicht mehr zu betreten.

Datum:

Name:

Unterschrift: