

## Erklärung für Kinder und Erwachsene

Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Adresse	
PLZ, Ort	
Telefon/Mobil	
E-Mail	

### Eigenerklärung Erziehungsberechtigte/r

Hiermit bestätige(n) ich/wir (bitte ankreuzen):

- Ich komme nur, wenn ich keine Krankheitssymptome aufweise und ich und weitere in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen keine Krankheitssymptome von COVID-19 aufweisen.
- Meine/unsere Kinder werden nur gebracht, wenn diese keine Krankheitssymptome aufweisen und ich/wir und weitere in häuslicher Gemeinschaft lebende Personen keine Krankheitssymptome von COVID-19 aufweisen.
- Es bestand kein wesentlicher Kontakt zu Personen, die akut mit SARS-CoV-2 infiziert sind oder der Kontakt bestand aus beruflichen Gründen.
- Ich/Wir bestätige(n), dass ich/wir über die Hygiene- und Infektionsschutzmaßnahmen des TVB informiert bin/sind und sie einhalten werde(n).

### Hinweise zur Eigenerklärung:

Bei Kindern ist die Art und Ausprägung der Krankheitssymptome unerheblich. Eltern- teile bzw. andere Personen aus häuslicher Gemeinschaft dürfen keine Krankheits- symptome von COVID-19 aufweisen. Für im medizinischen und pflegerischen Be- reich Tätige sind Kontakte mit infizierten Patienten im Rahmen ihrer Berufsausübung unvermeidlich. Hier kann davon ausgegangen werden, dass durch Arbeitgeber und Beschäftigte selbst die notwendigen Maßnahmen des Infektionsschutzes sicherge- stellt werden.

---

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r