

ERKLÄRUNG

für die Teilnahme an Freiwilligenarbeit

Der Unterzeichnende erklärt,

Name:	
Neptun Code:	
Geburtsname der Mutter:	
Geburtsort-, -zeit:	

bezüglich Teilnahme für Freiwilligenarbeit wie folgt:

1. In den letzten 2 Wochen war ich nicht im Ausland.
2. Ich habe keine virusinfizierten Personen, potenzielle Virusträger oder solche Personen getroffen, die krankheitsverdächtig von COVID-19 waren.
3. Ich leide an keiner Krankheit, deren Symptome Fieber, Husten und Muskelschmerzen sind. Falls ich solche Symptome habe, werde ich die zuständige Kontaktperson für Freiwilligenarbeit umgehend informieren.
4. Ich erhalte keine immunsuppressive Therapie oder Krebstherapie.
5. In leide an keiner schweren Atemwegserkrankung, Herz-Kreislaufkrankung oder Diabetes, nehme keine Medikamente regelmäßig ein.
6. Ich behandelte und pflegte keinen Patienten, der an schwerer Pneumonie mit unbekannter Ursache leidet.
7. An meinem Wohnort/Aufenthaltort bin ich mit Personen über 65 Jahre, oder Personen, die an schwerer Atemwegserkrankung, Herz-Kreislaufkrankung oder Diabetes oder Krebserkrankung leiden, in keinem engen Kontakt.
8. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich meine Freiwilligentätigkeit im Umfeld erhöhter Risiken ausüben werde.
9. *In den letzten zwei Wochen hielt ich mich mit keiner fiebrigen, hustenden Person im geschlossenen Bereich oder inneren Raum auf.*

Im Bewusstsein meiner zivilrechtlichen und strafrechtlichen Verantwortung erkläre ich hiermit, dass mir nichts bekannt ist, was der Richtigkeit der vorstehenden Angaben entgegensteht.

Budapest, den

.....
Unterschrift