

Anlage A

Ärztliches Zeugnis

Es wird bescheinigt, dass

Name.....

geboren am.....in.....

negativ auf SARS-CoV-2 am..... (Datum der Probenahme)

um..... (Uhrzeit der Probenahme) getestet wurde:

molekularbiologisch (Test durchgeführt im

Labor:) oder

mittels Antigen-Test; oder

von einer aktuell abgelaufenen Infektion mit SARS-CoV-2 seitgenesen ist; oder

mit dem Impfstoffan folgenden Daten geimpft wurde:

Erstimpfung am:

Zweitimpfung am:

....., am.....

Ort, Datum sowie Unterschrift und Stampiglie des bescheinigenden Arztes