

Bestätigung

In Folge Corona Virus

Studio / Atelier	
	Name:
	Vorname:
	Strasse/Nr.:
	PLZ: Wohnort:
	Tel:
	Natel.:
Geburtsdatum:	Beruf :
Ich bin volljährig (18J) Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Ich bin bevormundet Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	E - Mail:

Die oben namentlich aufgeführte Person, bestätigt hiermit Folgendes:

- dass Sie nicht zur Risikogruppe gehört, welche in der Bundesverordnung vom 16.03.2020 aufgelistet ist.
- dass Sie vor kurzem nicht in einem Land war, welches extrem hohe Corona Fälle aufweist.
- dass Sie sich absolut gesund fühlt und keine Symptome einer Erkältung aufweist.
- dass Sie sich nicht unnötig dem Risiko zur Corona Ansteckung ausgesetzt hat.
- dass Sie soweit Ihr bekannt, keinen Kontakt mit einer infizierten Person hatte.
- dass Sie mit den getroffenen Vorsorgemassnahmen des Tätowierers einverstanden ist und diesen Folge leistet.
- dass ihr bewusst ist, dass trotz allen Vorsichtsmassnahmen ein minimales Restrisiko einer Ansteckung durch das Corona Virus möglich sein könnte.

Ich erkläre hiermit, dass die oben aufgeführten Punkte auf mich zutreffen und ich sie zur Kenntnis genommen habe.

Datum:

Unterschrift:
