

# Bestätigung

In Folge Corona Virus

Studio / Atelier	
	Name:
	Vorname:
	Strasse/Nr.:
	PLZ:                      Wohnort:
	Tel:
	Natel.:
<b>Geburtsdatum:</b>	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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_