Kreisvolkshochschule
Helmstedt

3G-Regelung

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich geimpft, genesen oder negativ getestet bin.

Kursnummer: ……..

……
……
(Vor- und Nachname, Anschrift)
am jeweils angegebenen Tag vor Kursbeginn einen Corona-Selbsttest durchgeführt habe und dass das Testergebnis negativ ist.

Datum	Unterschrift Kursteilnehmer*in