**DRESDNER SPRENGSCHULE GMBH**
Heidenschanze 6-8 * D-01189 Dresden

**Bitte einen Tag vor Lehrgangsbeginn ausfüllen und zum Lehrgang mitbringen!**

# Bestätigung

Hiermit versichere ich

.....
Name, Vorname

.....
PLZ, Wohnort, Straße Haus-Nr.

.....
Geburtsdatum

.....
für den Lehrgang (Bezeichnung/Zeitraum)

dass ich mich gesund fühle, in den letzten drei Wochen keinen Kontakt zu einer an Corona erkrankten Person hatte bzw. mich nicht in einem Land aufgehalten habe, für das eine Reisewarnung anlässlich der COVID-19-Pandemie durch das Auswärtige Amt der Bundesrepublik Deutschland ausgesprochen wurde. Ich versichere, dass der vorgelegte negative Corona-Schnelltest sich auf meine Person bezieht und nicht älter als 48 Stunden ist. Des Weiteren sind mir keine für meinen Wohnort geltenden Reisebeschränkungen bekannt, die den dienstlichen oder geschäftlichen Bereich betreffen.

.....
Datum Unterschrift