

# BITTE NUR 1x AUSFÜLLEN! NICHT BEI JEDER ANREISE!!!

Bescheinigung über das Vorliegen eines negativen Antigentests/ PCR-Testergebnis zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

Getestete / geimpfte Person:

.....  
Name, Vorname

.....  
Telefon-Nr.

.....  
Dauercamper Parzelle-Nummer

**Ich bestätige, dass bei jeder Ankunft auf dem Campingplatz Liebeslaube ein negatives Testergebnis (nicht älter als 24h) vorliegt (bei längerem Aufenthalt 2 Tests pro Woche), welches ich bei behördlichen Kontrollen nachweisen kann oder ich bereits 2x geimpft bin (2. Impfung liegt mindestens 14 Tage zurück, Impfausweis kann vorgewiesen werden).**

.....  
Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der obigen Angaben      Datum / Unterschrift

# BITTE NUR 1x AUSFÜLLEN! NICHT BEI JEDER ANREISE!!!

Bescheinigung über das Vorliegen eines negativen Antigentests/ PCR-Testergebnis zum Nachweis des SARS-CoV-2 Virus

Getestete / geimpfte Person:

.....  
Name, Vorname

.....  
Telefon-Nr.

.....  
Dauercamper Parzelle-Nummer

**Ich bestätige, dass bei jeder Ankunft auf dem Campingplatz Liebeslaube ein negatives Testergebnis (nicht älter als 24h) vorliegt (bei längerem Aufenthalt 2 Tests pro Woche), welches ich bei behördlichen Kontrollen nachweisen kann oder ich bereits 2x geimpft bin (2. Impfung liegt mindestens 14 Tage zurück, , Impfausweis kann vorgewiesen werden).**

.....  
Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit der obigen Angaben      Datum / Unterschrift