

## Selbsterklärung / Self-declaration

Bitte zutreffendes mit Unterschrift bestätigen!

Please confirm where applicable with your signature!

1. Hiermit bestätige ich die Echtheit meines Corona-Testergebnisses.  
*I hereby confirm the authenticity of my corona test result.*

2. Ich bestätige außerdem das ich zum Zeitpunkt des Einzugs gesund und symptomfrei bin. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin bei Ansteckung oder Verdacht auf eine Infektion meine Mitbewohner/innen, das Gesundheitsamt und den Mieterservice von Seezeit darüber in Kenntnis zu setzen und mich unverzüglich in selbst Isolation zu begeben.

*I also confirm that I am healthy and symptom-free at the time of moving in. I know that in case of infection or suspicion of infection, I am obliged to inform my roommates, the health department and the tenant service of Seezeit and to immediately go into isolation myself.*

3. Ich habe mich trotz negativem Testergebnis in behördlich/ gesetzlich angeordnete Quarantäne zu begeben: (wenn zutreffend, dann bitte Datum angeben)

Von: ..... Bis: .....

*Despite a negative test result, I have to go into official/ legally ordered quarantine: (if true, please specify date)*

*from:..... until:.....*

---

Datum / date

---

Name in Druckbuchstaben/ name in block letters

---

Unterschrift / signature