

Genesenennachweis

certificate of convalescence from SARS-CoV-2-infection

Nachweis einer zurückliegenden Infektion

mit SARS-CoV-2

zur Vorlage für Befreiung von Schutzmaßnahmen

Name, Vorname: _____
last name, first name

Geb.-datum: _____
date of birth

Anschrift: _____
address

Datum positive PCR*: _____
(mindestens vor 28 Tagen, höchstens vor 6 Monaten)

Mindestens anzunehmender Immunschutz von/ bis:
minimum immune protection from/ to

von: _____ bis: _____
(28 Tage nach pos. PCR) (6 Monate nach pos. PCR)

Der Immunschutz kann durch einmalige Impfung nach Ablauf der 6 Monate verlängert werden.

Hiermit wird die Richtigkeit der o.a. Daten bestätigt.



Unterschrift / Stempel ausführende Stelle

* oder andere Methode zum Nukleinsäurenachweis