

**Anlage A**

**Ärztliches Zeugnis**

**Gemäß der Verordnung des Bundesministers für Soziales, Gesundheit, Pflege und  
Konsumentenschutz über Maßnahmen bei der Einreise aus SARS-CoV-2 Risikogebieten**

Es wird bescheinigt, dass

(Name).....

geboren am..... in.....

auf das Vorliegen von SARS-CoV-2 am ..... getestet wurde.

**Infektionsstatus zum Zeitpunkt der Testung**

SARS-CoV-2

pos:

neg:

....., am.....

Unterschrift und Stampiglie des bescheinigenden Arztes

Zutreffendes ankreuzen