

Attest:

Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung

Hiermit bestätige ich,

Name des Arztes in Blockschrift / gut lesbarer Arztstempel

dass es für

Vorname, Name

Geburtsdatum

aus medizinischen Gründen unzumutbar ist, eine Alltagsmaske oder eine vergleichbare Mund-Nasen-Bedeckung zu tragen. Die Flugreisetauglichkeit ist gegeben.

Dieses Dokument ist nur gültig mit einem negativen COVID-19 Test, der auf molekularbiologischen Prinzipien beruht (PCR-Test).

Ort, Datum

Unterschrift des Arztes