



**Verbindliche freiwillige Selbsterklärung zum persönlichen Status einer möglichen SARS-CoV-2 Infektion / COVID-19 Erkrankung.**

Um die Ausbreitung der SARS-CoV-2 Infektion- / COVID-19 Erkrankung nachhaltig einzudämmen, ist es erforderlich, dass alle Beteiligten eines wissenschaftlichen Taucheinsatzes eine verbindliche Selbsterklärung zu möglichen Fallkonstellationen einer SARS-CoV-2 Infektion respektive COVID-19 Erkrankung abgeben.

1. Ich hatte in den letzten zwei Wochen Kontakt zu irgendjemandem, der positiv auf eine SARS-CoV-2 Infektion / COVID-19 Erkrankung getestet wurde.
2. Ich hatte in den letzten zwei Wochen Fieber | Atemnot | starke Erkältungssymptome | Geruchs- und Geschmacksstörungen | ggf. auch neurologische Auffälligkeiten.
3. Ich bin positiv (PCR oder Antikörpertest) auf eine Infektion mit dem SARS-CoV-2 Virus getestet worden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass keine der unter den Punkten 1-3 genannten Fallkonstellationen vorliegt und ich beim Eintritt eines der oben genannten Punkte unmittelbar meinen Taucheinsatzleiter und die für den Einsatz verantwortliche Institution informieren werde.

---

Name, Vorname

---

Datum / Unterschrift