



**DRESDNER SPRENGSCHULE GMBH**  
Heidenschanze 6-8 \* D-01189 Dresden

**Bitte einen Tag vor Lehrgangsbeginn ausfüllen und zum Lehrgang mitbringen!**

## **Bestätigung**

Hiermit versichere ich

.....  
Name, Vorname

.....  
PLZ, Wohnort, Straße Haus-Nr.

.....  
Geburtsdatum

.....  
für den Lehrgang (Bezeichnung/Zeitraum)

dass ich mich gesund fühle, in den letzten drei Wochen keinen Kontakt zu einer an Corona erkrankten Person hatte bzw. mich nicht in einem als Corona-Hochrisikogebiet eingestuften Ort aufgehalten habe. Des Weiteren sind mir keine für meinen Wohnort geltenden Reisebeschränkungen bekannt.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift