



Stand: 18.10.2020

## Erklärung über den fehlenden Verdacht einer Corona-Virus-Infektion bei der Teilnahme an einer Präsenzveranstaltung der TU Braunschweig

Mit den wichtigsten **Infektionsschutzmaßnahmen** der TU Braunschweig wie dem stets einzuhaltenden Mindestabstand von 1.5 m, Maskenpflicht in Gebäuden und während schriftlicher Prüfungen, sowie Maskenpflicht bei Verlassen eines zugewiesenen Arbeitsplatzes in praktischen Lehrveranstaltungen, bin ich vertraut.

Ich bestätige hiermit nach bestem Wissen und Gewissen, dass ich

1. keine Symptome verspüre, die Anzeichen für eine Corona-Virus-Infektion darstellen (dazu gehören u.a. insbesondere Fieber und trockener Husten) und nicht anderweitig erklärbar sind,
2. nicht seitens der Universitätsleitung mit einem Betretungsverbot der TU Braunschweig belegt bin (z.B. nach Kontakt mit einer infizierten Person in einer Lehrveranstaltung),
3. nicht unter einer behördlich angeordneten Quarantäne stehe,
4. nicht innerhalb der letzten 14 Tage positiv auf das Corona-Virus getestet wurde,
5. nicht innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt zu einer erwiesenermaßen mit dem Corona-Virus infizierten Person hatte und
6. nicht aus dem Ausland nach Niedersachsen eingereist bin und mich zu einem beliebigen Zeitpunkt innerhalb von 14 Tagen vor der Einreise in einem Risikogebiet (veröffentlicht bei rki.de siehe: „Informationen zur Ausweisung internationaler Risikogebiete“) aufgehalten habe.

Sollte bis zu 14 Tagen nach der Veranstaltung eine Covid-19-Erkrankung bei Ihnen diagnostiziert werden, dann sind Sie verpflichtet diese unverzüglich zu melden unter Angabe der Veranstaltungsbezeichnung und des Testdatums an: corona\_meldung@tu-braunschweig.de

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die o.g. Erklärung. Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder vollständig aus. Bitte vergessen Sie Ihre Unterschrift nicht. Diese Erklärung wird gemäß der „Niedersächsischen Corona-Verordnung“ drei Wochen nach Abschluss der Veranstaltung aufbewahrt sowie der zuständigen Behörde auf Verlangen vorgelegt und danach vernichtet. Damit erkläre ich mich ebenfalls einverstanden.**

Name:	Vorname:	Matrikelnummer:
Name, Datum und Uhrzeit der Veranstaltung		Raum
		Sitzplatznummer

Datum, Unterschrift
---------------------