Formular: Versicherung zur Rückkehr aus einem Risikogebiet

- zunächst per E-Mail, Original im Anschluss per Post -

-----------------------------------------------------------------------

Name, Vorname

-----------------------------------------------------------------------

Fakultät/Fachgebiet/Einrichtung

-----------------------------------------------------------------------

Funktion

**Versicherung zur Rückkehr aus einem vom Robert Koch-Institut (RKI) eingestuften SARS-CoV-2** **Risikogebiet**

Hiermit versichere ich, am …………..……………. (TT.MM.JJJJ) aus ……………………………. (Land, Stadt) an meinen Wohnort/nach ……………………….. zurückgekehrt zu sein.

Es ist mir bekannt, dass falsche Angaben arbeitsrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen können.

-----------------------------------------------------------------------

Datum, Unterschrift

In Kopie beigefügte Nachweise:

🞐 Flugticket

🞐 Bahnticket

🞐 Busticket

🞐 Hotelrechnung

🞐 sonstige, und zwar:

-----------------------------------------------------------------------

* keine