

Nachname	Vorname
Strasse / Hausnummer	
PLZ	Ort
Telefonnummer	

Ich erkläre hiermit, dass ich folgendes vorweisen kann:

zweifach geimpft:

Genesen:

Negativer Coronatest:

Ich erkläre außerdem mich an alle Regeln und Verfügungen des Barther Metal Open Air halten werde, insbesondere an die Corona-Auflagen.

Datum

Unterschrift