

BEILAGE 1

COVID-19-Passagiererklärung

[LOGO DES OPERATORS]

COVID-19-Passagiererklärung

Vorname, Name	
Geburtsdatum	
Wohnadresse	
Telefon	
E-Mail	
Bemerkungen	
Ort/Datum	
Unterschrift	

Ich bin über die zusätzlichen Schutzmassnahmen informiert, die für die heutige Ballonfahrt gelten und bestätige hiermit:

1. *Meine oben angeführten Angaben sind korrekt.*
2. *Ich habe keine Erkrankungen gemäss Anhang 6 zur COVID-VO), und ich stehe nicht im regelmässigen Kontakt mit Personen, die derartige Erkrankungen haben.*
3. *Als über 65-Jähriger ohne Erkrankungen (gemäss Ziffer 2) bin ich informiert, dass ich für zusätzliche persönliche Schutzmassnahmen selbst verantwortlich bin.*
4. *Ich habe gegenwärtig keine Erkältungs- oder Grippe-symptome.*
5. *Ich habe bzw. hatte in den letzten zehn Tagen keine der Symptome, die gemäss BAG auf eine COVID-19-Erkrankung hinweisen können¹.*
6. *In meinem unmittelbaren privaten und beruflichen Umfeld sind keine (nicht geheilten) COVID-19-Erkrankungen bekannt.*
7. *Bei einer allfälligen COVID-19-Erkrankung innerhalb der nachfolgenden 14 Tage werde ich sofort den Operator informieren.*

Liste der Erkrankungen
 gemäss Anhang 6 zur
 COVID-VO



¹ Symptome können sein: Husten (meist trocken), Halsschmerzen, Kurzatmigkeit, Fieber/Fiebergefühl, Muskelschmerzen, plötzlicher Verlust des Geruchs- und/oder Geschmacksinns