

Im Zusammenhang mit der von der Weltgesundheitsorganisation erklärten COVID 19 –  
Pandemie

**Ich, Herr/ Frau** .....  
(*Namen der Person*)

**ERKLÄRE**

1. Ich bin mit der aktuellen Situation in Bulgarien im Zusammenhang mit der Ausbreitung des  
Coronavirus (COVID - 19) vertraut.

2. Ich reise an den folgenden Daten auf eigenes Risiko:

2.1. Datum: ..... Staat: .....

Ich reise mit: .....  
( *Geben Sie die Flugnummer, die Fluggesellschaft, amtliches Kennzeichen des Fahrzeugs (Bus,  
Auto) und die Zugnummer an (gemäß den Angaben auf der Fahrkarte)*)

Ich werde in Stadt: .....

Hotel / oder andere Unterkunft: .....

*Genau Adresse des Aufenthalts / oder Name und Adresse des Ortes der Unterkunft*

Aufenthalt Tage: .....

2.2. Ich reise am ..... ( Datum), Staat .....

Und reise mit: .....

( *Geben Sie die Flugnummer, die Fluggesellschaft, amtliches Kennzeichen des Fahrzeugs (Bus,  
Auto) und die Zugnummer an (gemäß den Angaben auf der Fahrkarte)*)

3. Für den Fall, dass bei meiner Ankunft in Bulgarien am Ort der Unterkunft festgestellt wird,  
dass ich grippeähnliche Symptome habe und in die obligatorische Quarantäne gebracht werden  
muss, werden die Kosten von meiner persönlichen Krankenversicherung oder den  
Versicherungskassen übernommen, wenn beides nicht vorhanden ist - auf meine Kosten.

.....  
.....  
( *Geben Sie Daten aus der Krankenversicherung oder der Versicherungskasse an*)

4. Falls am Wohnort, an dem ich mich aufhalte, eine Coronavirus-Infektion festgestellt wird,  
werde ich die Maßnahmen und Anforderungen der Gesundheitsbehörden einhalten, um die  
Ausbreitung der Infektion zu begrenzen.

5. Für falsche Daten bin ich nach den Rechtsvorschriften der Republik Bulgarien  
verantwortlich.

Kontaktdaten mit mir: Nummer des Personalausweis/ Reisepass: .....

Mobiltelefonnummer: ..... E-mail: .....

**DATUM:**

**UNTERSCHRIFT:**