

Bezirksregierung Detmold  
Dez. 47  
32754 Detmold

**Erklärung**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ich erkläre, dass ich gesund bin und frei von ansteckenden  
Krankheiten.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)