**Ersatzformular Selbstauskunft 3G-Status** (hellgrüner Haken)

**der Burg Giebichenstein Kunsthochschule Halle**

Hiermit bestätige ich

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

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

geb. am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrikelnummer (bei Studierenden): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

am: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

einen 3G-Status (vollständig geimpft\*, genesen oder aktuell negativ getestet\*\*) besitze.

Ich führe die entsprechenden Nachweise bei mir und kann diese auf Verlangen an Berechtigte vorlegen.

Ich versichere, dass diese Angaben wahrheitsgemäß und vollständig sind. Es ist mir   
bekannt, dass eine vorsätzlich unrichtige Selbstauskunft für mich nachteilige   
Konsequenzen haben kann.

Halle (Saale), den:

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* 14 Tage nach der letzten erforderlichen Impfdosis

\*\* 24h Antigenschnelltest oder 48h PCR-Test