



SELBSTERKLÄRUNG FÜR DIE EINREISE NACH ITALIEN (bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel dem Beförderer aushändigen)

Ich, die/der Unterzeichnende _____, geboren
in _____ (Bundesland/Provinz. ___), Staatsbürgerschaft _____
wohnhaft in _____ (Bundesland/Provinz. ___),
Straße/Platz _____, kenne die straf- und
verwaltungsrechtlichen Sanktionen im Fall von Falscherklärungen; in diesem Wissen ERKLÄRE ICH IN
EIGENER VERANTWORTUNG:

- Ich bin über die in Italien zum Zeitpunkt dieser Erklärung geltenden Maßnahmen zur Eindämmung von COVID-19 informiert;
- Ich wurde nicht positiv auf das Coronavirus getestet oder ich wurde bei einem RT PCR - Test im Ausland positiv getestet und habe daraufhin strengstens die Gesundheitsprotokolle der Gesundheitsbehörde des Landes, in dem der Test durchgeführt wurde, befolgt, ich habe eine 14-tägige Isolation ab dem Tag absolviert, an dem Symptome aufgetreten sind und stehe jetzt nicht mehr unter einer behördlich angeordneten Quarantäne;

Ich reise über folgenden Ort (Grenzübergang) im Ausland nach Italien ein:

____ • mit folgendem Transportmittel (bei Benutzung eines privaten Verkehrsmittels Angabe Autotyp und Kennzeichen; bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel Angabe der Flugdaten bzw. Daten der Bus-, Zug- oder Schiffsreise)

____ • In den letzten 14 Tagen habe ich folgende Staaten bzw. Gebiete bereist oder durchquert:

____ • Grund für die Einreise nach Italien:

Dieses Formular dient nur als Übersetzungshilfe und ersetzt nicht das offizielle Formular



• Sollte es aufgrund der gesetzlichen Bestimmungen oder meiner persönlichen Situation erforderlich sein, erkläre ich Folgendes (Zutreffendes bitte ankreuzen): Ich habe mich einem Abstrich unterzogen, dessen Ergebnis negativ war, und zwar maximal 72 oder maximal 48 Stunden vor meiner Einreise nach Italien; Ich werde mich am Flughafen bzw. in jedem Fall innerhalb 48 Stunden nach meiner Einreise in Italien einem Abstrich unterziehen. • Ich werde mich an folgender Adresse einer 5-tägigen (Länder laut Aufstellung C) oder 10-tägigen (Länder der Aufstellungen D und E) Gesundheitsüberwachung und Isolation auf Vertrauensbasis unterziehen: Straße/Platz _____ Nr. _____
interne Wohnungsnummer _____ Gemeinde _____
_____ (Prov. _____) PLZ _____ bei:

_____ • Ich begebe mich mit folgendem Privatfahrzeug an die oben angegebene Adresse (Fahrzeug/Kennzeichen): _____ oder

• Ich erreiche die angegebene Adresse mit folgendem Anschlussflug (Flugnummer/Datum): _____ • Ich bin während der gesamten Zeit der Gesundheitsüberwachung und Isolation auf Vertrauensbasis unter folgender Telefonnummer erreichbar: _____ (oder, falls zutreffend):

• Ich bin nicht verpflichtet, mich der Gesundheitsüberwachung und Isolation auf Vertrauensbasis zu unterziehen, aus folgenden Gründen gemäß Art. 51 Abs. 7 des DPMR vom 2. März 2021 (s. Anlage):

_____ Ort:
Datum: Uhrzeit: Unterschrift die/der Unterzeichnende Unterschrift Beförderer/für das Transportunternehmen:

Dieses Formular dient nur als Übersetzungshilfe und ersetzt nicht das offizielle Formular