

Attest / Medical certificate:

Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung *Wearing of a mouth-nose cover*

Hiermit bestätige ich
I hereby confirm

Name des Arztes in Blockschrift
Name of Physician in capitals

dass es für
that

Vorname, Name, Geburtsdatum
Given Name, Name, Date of birth

aus medizinischen Gründen unzumutbar ist, eine Alltagsmaske oder eine vergleichbare Mund-Nasen-Bedeckung zu tragen. Die Flugreisetauglichkeit ist gegeben.
cannot wear a mouth-nose cover/“Community mask” due to an underlying medical condition. Nevertheless, the person mentioned above is fit to fly.

Dieses Dokument ist nur gültig mit einem negativen COVID-19 Test, der auf molekularbiologischen Prinzipien beruht (PCR-Test). Das Ergebnis darf vor dem jeweiligen Reiseantritt des Hin- und Rückfluges nicht älter als 48 Stunden sein.

This document is only valid with a negative COVID-19 test based on molecular biological principles (PCR test). *This test must be taken no more than 48 hours prior to the start of the respective outbound and return flight.*

Ort und Datum
Place and Date

Unterschrift des Arztes und gut lesbarer Arztstempel
Physician's signature and stamp