

# EIGENERKLÄRUNG



Verband Deutscher  
Rassetaubenzüchter e.V.

Ich

Vorname

Name

PLZ

Ort

Straße / Hausnummer

bin als Eigentümer/in, Besitzer/in oder als von diesem/dieser beauftragte Person persönlich für die Sicherstellung der notwendigen Versorgung der Rassetauben auf nachstehendem Grundstück verantwortlich:

PLZ

Ort

Straße / Hausnummer // oder anderweitige genaue Beschreibung

Die Versorgung der Tauben muss zwingend durch mich als Eigentümer/in, Besitzer/in oder als beauftragte Person stattfinden. Sie wird auf dem genannten Grundstück nicht als Dienstleistung angeboten.

**Ich erkläre hiermit, dass ich das Grundstück ausschließlich zum Zweck der notwendigen Versorgung der Tiere aufsuche.**

Ich erkläre weiterhin, dass ich:

- keine Krankheitssymptome habe;
- in den letzten drei Wochen keinen Kontakt zu Personen mit Krankheitssymptomen hatte;
- die allgemeinen Hygienemaßnahmen zum Infektionsschutz zu jeder Zeit einhalte;
- auf gängige Begrüßungsrituale wie Händeschütteln und Umarmungen verzichte;
- unmittelbar nach dem Betreten des Grundstückes auf direktem Wege den Sanitärbereich aufsuche, um die Hände gründlich zu waschen und zu desinfizieren, bevor ich weitere Gegenstände wie z.B. Putzzeug, Besen, Schubkarren etc. anfasse;
- bei jeglichen Tätigkeiten rund um die Betreuung der Tauben den behördlich geforderten Mindestabstand zu anderen Personen auf dem Grundstück einhalte;
- vor Verlassen des Grundstückes gründlich die Hände wasche und desinfiziere.

Datum

Ort

Unterschrift



**Bankverbindung:**

Nord-Ostsee Sparkasse

IBAN: DE72 2175 0000 0000 0087 22

BIC: NOLADE21NOS