Glaubhaftmachung

Hiermit mache ich,   
  
Vorname : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Familienname : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

wohnhaft in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, glaubhaft,

dass ich aus sonstigen zwingenden Gründen keine Maske tragen kann. Ich bin somit nach der Corona Verordnung Baden-Württemberg §3 (2) 1. vom Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung befreit. Es dürfen mir dadurch keine Nachteile entstehen.

**Auszug aus der Corona Verordnung Baden-Württemberg**

§3 (2)   
Eine Verpflichtung zum Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung besteht nicht

2. für Personen, die glaubhaft machen können, dass ihnen das Tragen einer Mund-Nasen-Bedeckung aus gesundheitlichen oder sonstigen zwingenden Gründen nicht möglich oder nicht zumutbar ist, wobei die Glaubhaftmachung gesundheitlicher Gründe in der Regel durch eine ärztliche Bescheinigung zu erfolgen hat.

Da die glaubhaft gemachten Gründe sehr privat sind, kann ich nicht näher darauf eingehen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift