

Haftungsbestätigung

- betr. Maskentragen: Durchsetzung / Sanktionierung
- betr. Testungen: Anordnung / Durchführung
- betr. Impfung: Beihilfe / Vollzug
- betr. «Aufklärungsmassnahmen» zur Erwirkung eines «Einverständnisses» von Unmündigen zu obigen Eingriffen

Der/die Unterzeichnende, welche(r) vom untenstehend genannten Erwachsenen / Jugendlichen / Kind das Tragen einer Maske, resp. eine Testung, resp. eine Impfung verlangt, erklärt hiermit verbindlich, dass er/sie diese Massnahme auf der Grundlage folgender Gesetze durchsetzt:

und diese Massnahme(n) zur Vorbeugung gegen folgende Erkrankungen verlangt:

Angaben zum von der Massnahme betroffenen Erwachsenen /Jugendlichen / Kind:

Name, Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	

Bei minderjährigen Betroffenen: Angaben zu Eltern / Vormund

Name, Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	

Erklärung zu Sachverhalt und Haftung

- Ich vollstrecke die Massnahme im Wissen um meine eigene Verantwortlichkeit gegenüber dem/der Betroffenen.
- Ich bestätige, dass ich mich versichert habe, dass der/die Betroffene zum jetzigen Zeitpunkt – d.h. vor der Massnahme! – gesund ist: a) durch Befragung, b) durch augenscheinliche Feststellung, dass er/sie sichtlich keine Krämpfe, keine neurologischen und/oder psychischen Störungen, keine Allergien oder sonstige Krankheiten aufweist.
- Ich verpflichte mich hiermit, für jeglichen Schaden aus den von mir zu verantwortenden Massnahmen (direkt oder indirekt, physisch oder psychisch, z. B. Konzentrationsstörungen, Erschöpfung, depressive Verstimmungen, Lungenentzündung, Pilzerkrankungen, Nasenhöhlenverletzungen, Hirnschäden, neurologische Erkrankungen, Lähmungen, Augenschädigungen, Thrombosen etc., mit oder ohne Todesfolge) unverzüglich und vollumfänglich aufzukommen.

Name, Vorname	
Funktion	
Strasse, Nr.	
PLZ, Ort	
Datum, Unterschrift	