

<b>Selbstauskunft</b> vor einer DVag	
hier:	<b>Neuartiges Coronavirus (SARS-CoV-2)</b>

<b>DG, Name, Vorname</b>	
<b>Anschrift</b>	
<b>Zuständiges LKdo</b>	
<b>Mit der Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme des „Informationsblatts zur Selbstauskunft vor einer DVag“ und die wahrheitsgemäße Selbstauskunft.</b>	
<b>Ich wünsche eine truppenärztliche Beratung</b>	
<input type="checkbox"/> Ja	
<input type="checkbox"/> Nein	

Diese Selbstauskunft ist vor einer DVag beim FwRes oder einen Beauftragten abzugeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift