



Förderkreis für Konsequente Seltung und Charakterstärke

Erklärung (Bitte gut leserlich ausfüllen)

Ich _____

geb. _____

erkläre im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte verbindlich und eindeutig, daß ich freiwillig im Fall einer behaupteten Infektion mit Covid 19 oder anderen angeblichen Covidmutationen auf medizinische bzw. therapeutische Hilfe verzichte. Ich lehne ebenso Impfung, Tests und Quarantäneanordnung ab.

Da ich überzeugt bin, daß es Corona nicht gibt, halte ich es für unkorrekt und charakterlos eine Behandlung gegen Corona in Anspruch zu nehmen.

Im Falle eines wissenschaftlich unabhängigen Nachweises einer Ansteckung Dritter durch mich übernehme ich die Haftung für alle anfallenden Folgekosten (medizinisch/therapeutisch, wirtschaftlich- auch für Angehörige und Beschäftigte).

Da ich mir sicher bin und beweisen kann, daß dieser Fall nicht eintritt, ist diese Zusage für mich kein Problem.

Ort, Datum

Personalausweisnummer

Unterschrift





Förderkreis für Konsequente Seltung und Charakterstärke

Bestätigung

Ich bestätige, daß die rückseitig unterzeichnende Person selbstbestimmt und ohne Druck nüchtern und verantwortungsbewußt handelt.

Name _____

Ort, Datum

Personalausweisnummer

Unterschrift

Diese Erklärung können Sie:

- an Ihre Haustür hängen
- auf Ihr T-Shirt drucken
- in Ihre Patientenverfügung aufnehmen
- weiterverteilen
- beim Notar hinterlegen

Mit Ihrer Unterschrift zeigen Sie, daß Sie es besser wissen und auch dazu stehen und die Konsequenzen tragen.

