



Fragebogen für Passagiere

Zum Schutz Ihrer Gesundheit vor Covid-19 möchten wir Sie bitten dieses Formular auszufüllen. Wichtig ist, dass Sie das Formular vollständig und genau ausfüllen. Die Informationen sowie ihre persönlichen Daten werden vertraulich behandelt und für Zwecke des öffentlichen Interesses sowie des Gesundheitsschutzes der Öffentlichkeit vor Covid-19 weiterverarbeitet. Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung hinsichtlich des Schutzes Ihrer Gesundheit.

Jedes Familienmitglied muss einen eigenen Antrag stellen. Bei minderjährigen Passagieren unter 18 Jahren, begleitet oder unbegleitet, muss ein Antrag im Namen des/der Minderjährigen gestellt werden vom/von Sorgeberechtigte(n), Adoptiveltern, Vormund, gesetzliche(n) Vertreter(n) durch Unterzeichnung der entsprechenden (*) Erklärung am Ende dieses Formulars.

Die Kategorisierung der Länder und alle Änderungen der Kategorisierung finden Sie auf der digitalen Plattform CyprusFlightPass und unter folgendem Link: https://cyprusflightpass.gov.cy/el/country-categories.

Im Falle einer Durchreise von Transfer - oder Transitpassagieren über die Republik Zypern in andere Länder sind nur die entsprechenden Informationen auszufüllen: A. INFORMATIONEN ZUR REISE B. PERSONENBEZOGENE INFORMATIONEN C. KONTAKTINFORMATIONEN

A. INFORMATIONEN ZUR REISE:

Art der Reise:

Bitte wählen Sie die entsprechende Box für die Art Ihrer Anreise aus und vervollständigen Sie die Informationen diesbezüglich:

Direktflug in die Republik Zypern

1. Name der Fluggesellschaft

Grid for airline name

2. Flugnummer oder Registrierungsnummer

Grid for flight number

3. Sitznummer (falls verfügbar)

Grid for seat number

4. Abreiseland

5. Abreisedatum

6. Abflugzeit

7. Ankunftsflughafen

Grid for departure country

Grid for departure date

Grid for departure time

Grid for arrival airport

8. Abreisedatum aus Zypern (falls verfügbar)

Grid for departure date from Cyprus

9. Falls Abreisedatum aus Zypern nicht verfügbar, nennen Sie bitte die Dauer Ihres beabsichtigten Aufenthaltes:

Weniger als 12 Monate 12 Monate oder länger dauerhaft ansässig auf Zypern auf Rückreise vom Ausland

Reise in die Republik Zypern über Zwischenländer ohne Übernachtungsaufenthalt

1. Herkunftsland Abflug

Grid for origin country

2. Abreisedatum Herkunftsland

Grid for origin date

3. Abflugzeit Herkunftsland

Grid for origin time

4. Letztes Abflugland in die Republik Zypern

5. Abflugdatum letztes Abflugland in die Republik Zypern

6. Abflugzeit letztes Abflugland in die Republik Zypern

7. Name der Fluggesellschaft des letzten Abfluges in die Republik Zypern

8. Flugnummer oder Registrierungsnummer

9. Sitznummer (falls verfügbar)

10. Ankunftsflughafen in der Republik Zypern

11. Abreisedatum aus Zypern (falls verfügbar)

12. Falls Abreisedatum aus Zypern nicht verfügbar, geben Sie bitte Ihre beabsichtigte Aufenthaltsdauer an:

Weniger als 12 Monate 12 Monate oder länger dauerhaft ansässig auf Zypern auf Rückreise vom Ausland

Reise in die Republik Zypern über Zwischenländer mit Übernachtungsaufenthalt

1. Herkunftsland Abflug

2. Abreisedatum Herkunftsland

3. Abflugzeit Herkunftsland

4. Letztes Abflugland in die Republik Zypern

5. Abflugdatum letztes Abflugland in die Republik Zypern

6. Abflugzeit letztes Abflugland in die Republik Zypern

7. Name der Fluggesellschaft

8. Flugnummer oder Registrierungsnummer

9. Sitznummer (falls verfügbar)

10. Ankunftsflughafen in der Republik Zypern

11. Abreisedatum aus Zypern (falls verfügbar)

12. Falls Abreisedatum aus Zypern nicht verfügbar, geben Sie bitte Ihre beabsichtigte Aufenthaltsdauer an:

Weniger als 12 Monate 12 Monate oder länger dauerhaft ansässig auf Zypern auf Rückreise vom Ausland

Reise durch die Republik Zypern als Transfer- oder Transitpassagier in andere Länder

Direktflug in die Republik Zypern

1. Name der Fluggesellschaft

2. Flugnummer oder Registrierungsnummer

3. Sitznummer (falls verfügbar)

4. Abflugdatum (Abreiseland)

5. Abflugzeit (Abreiseland)

6. Abreiseland

7. Ankunftsflughafen

8. Abreisedatum aus Zypern

Direktflug von der Republik Zypern

1. Name der Fluggesellschaft

2. Flugnummer oder
Registrierungsnummer

3. Sitznummer (falls verfügbar)

4. Abflugdatum

5. Abflugzeit

6. Zieldestination

B. Personenbezogene Informationen:

1. Nachname / Familienname

2. Vorname

3. Mittlere Initiale
(falls vorhanden)

4. Geburtsjahr

5. Pass-/Ausweisnummer

6. Geburtsland

7. Nationalität

8. Geschlecht

männlich

weiblich

anderes

C. Kontaktinformationen:

Wo wir Sie erreichen können, falls notwendig. (mit Landes-/Städtevorwahl):

1. Nummer Mobiltelefon

2. Weitere Telefonnummer (falls verfügbar)

3. E-Mail Adresse

D. Kontaktinformationen für den Notfall:

(von einer Person, die Sie über die nächsten 30 Tage erreichen kann)

1. Nachname / Familienname

2. Vorname

3. Stadt

4. Land

5. E- Mail Adresse (falls verfügbar)

6. Nummer Mobiltelefon

7. Weitere Telefonnummer (falls verfügbar)

E. Ständiger Wohnsitz:

1. Straße und Hausnummer (Straße und Hausnummer durch freies Feld trennen)

)

2. Apartment Nummer

(falls vorhanden)

3. Stadt

4. Bundesland / Region

5. Land

6. Postleitzahl

F. Vorübergehender / Ständiger Wohnsitz in der Republik Zypern

Besucher füllen bitte den ersten Teil zu ihrem Aufenthalt aus

1. Name des Hotels (falls vorhanden) 2. Straße und Hausnummer (Straße und Nummer durch freies Feld trennen)

3. Apartment Nummer (falls vorhanden)

4. Stadt

5. Bezirk / Region

6. Postleitzahl

G. Zweck der Reise

Für Personen ohne Wohnsitz auf Zypern:

Bitte nennen Sie den Zweck Ihres Besuches in Zypern:

Urlaub

Geschäftsreise

Besuch von
Freunden & Verwandten

Ansiedlung in Zypern
für ein Jahr oder länger

andere

Für Bewohner Zyperns auf Rückreise oder im Ausland studierend:

Bitte nennen Sie den Zweck Ihrer Reise ins Ausland:

Urlaub

Geschäftsreise

Besuch von
Freunden & Verwandten

Studium

andere

Bitte nennen Sie das besuchte Land / Land Ihres Aufenthaltes für das Studium:

Wie lange haben Sie sich im Ausland aufgehalten?

Tage

H. Passagierkategorien

A. Sie reisen aus einem Land der Farbkategorie Grün in die Republik Zypern (Herkunftsland der Abreise mit einem beliebigen öffentlichen Verkehrsmittel) oder Sie sind Passagier auf einer internationalen Reise in die Republik aus einem Land der Kategorie Grün über ein dazwischenliegendes Land der Kategorie Grün mit oder ohne Übernachtungsaufenthalt oder Sie werden Passagier auf einer internationalen Reise aus einem Land der Kategorie Grün sein, über dazwischenliegende Länder der Kategorie Orange oder/und Rot oder/und Grau (Sondergenehmigung) ohne Übernachtungsaufenthalt:

JA NEIN

Falls Sie das oben genannte mit Ja beantwortet haben, müssen Sie die Dokumente A bis G und die Erklärungen zu den Dokumenten I und J ausfüllen.

B. Sie reisen aus einem Land der Kategorie Orange in die Republik Zypern (Herkunftsland der Abreise mit einem beliebigen öffentlichen Verkehrsmittel) oder Sie haben sich innerhalb der letzten 14 Tage vor Antritt Ihrer Reise in die Republik Zypern in einem Land der Kategorie Orange aufgehalten/gelebt oder Sie sind Passagier auf einer internationalen Reise in die Republik Zypern aus einem Land der Kategorie Grün mit Übernachtungsaufenthalt in einem dazwischenliegenden Land der Kategorie Orange oder Sie sind Passagier auf einer internationalen Reise aus einem Land der Kategorie Orange über ein dazwischenliegendes Land der Kategorie Orange mit oder ohne Übernachtungsaufenthalt oder Sie sind Passagier auf einer internationalen Reise aus einem Land der Kategorie Orange über ein dazwischenliegendes Land der Kategorie Rot oder /und Grau (Sondergenehmigung), ohne Übernachtungsaufenthalt, entsprechend öffentlicher Mitteilung der Republik Zypern zur Länderkategorisierung:

JA NEIN

Falls Sie das oben genannte mit Ja beantwortet haben, müssen Sie die Dokumente A bis G und die Erklärungen zu den Dokumenten I und K ausfüllen. Wenn Sie zu mindestens einer der folgenden Kategorien gehören, markieren Sie bitte zusätzlich das Kästchen entsprechend:

1. Zypriotische Staatsbürger und ihre Familienmitglieder (ausländische Ehepartner und ihre minderjährigen Kinder).
2. Personen rechtmäßig wohnhaft in der Republik Zypern.
3. Personen mit Einreiseerlaubnis nach der Wiener Konvention¹
4. Personen, ungeachtet ihrer Staatsangehörigkeit, in denen die Behörden, hinreichend begründet und einer Mitteilung des Gesundheitsministeriums folgend (Kategorie Orange), nicht in der Lage sind Covid-19 Tests anzubieten, für Personen die nach Zypern reisen möchten.

.....
Bitte geben Sie das Land an

Falls Sie eines der Kästchen angekreuzt haben sollten; Werden Sie den Covid-19 Test bei Einreise in die Republik Zypern durchführen?

JA NEIN

Anmerkung 1: Wenn Sie zu den oben genannten Kategorien gehören oder wenn Sie zu den oben genannten Kategorien gehören und Ihre Antwort ist NEIN, müssen Sie einen Covid-19 Test mit innerhalb von 72 Stunden vor Ihrer Reise in die Republik Zypern entnommenen Probe bei einem zugelassenen Labor durchgeführt haben und in Besitz einer Bescheinigung sein, welche den negativen Befund bestätigt.

C. Sie reisen aus einem Land der Kategorie Rot in die Republik Zypern (Herkunftsland der Abreise mit einem beliebigen öffentlichen Verkehrsmittel) oder Sie haben sich innerhalb der letzten 14 Tage vor Antritt Ihrer Reise in die Republik Zypern in einem Land der Kategorie Rot aufgehalten/gelebt oder Sie sind Passagier auf einer internationalen Reise in die Republik Zypern aus einem Land der Kategorie Grün oder Orange mit Übernachtungsaufenthalt in einem dazwischenliegenden Land der Kategorie Rot oder Sie sind Passagier auf einer internationalen Reise aus einem Land der Kategorie Rot über ein dazwischenliegendes Land/Länder der Kategorie Grau (Sondergenehmigung), ohne Übernachtungsaufenthalt, entsprechend öffentlicher Mitteilung der Republik Zypern zur Länderkategorisierung:

JA NEIN

Falls Sie das oben genannte mit Ja beantwortet haben, müssen Sie die Dokumente A bis G und die Erklärungen zu den Dokumenten I und L ausfüllen.

Anmerkung 2: Außerdem möchten wir Sie darauf hinweisen, dass Sie einen Covid-19 Test mit einer innerhalb von 72 Stunden vor Ihrer Reise in die Republik Zypern entnommenen Probe durchführen müssen und in Besitz einer Bescheinigung sein, welche den negativen Befund bestätigt, und dass Sie zusätzlich bei Ihrer Einreise in die Republik Zypern einen PCR Covid-19 Test durchführen müssen.

Wenn Sie zu mindestens einer der folgenden Kategorien gehören, markieren Sie bitte das entsprechende Kästchen:

1. Zypriotische Staatsbürger und ihre Familienmitglieder (ausländische Ehepartner und ihre minderjährigen Kinder).
2. Personen rechtmäßig wohnhaft in der Republik Zypern.
3. Personen mit Erlaubnis nach der Wiener Konvention¹

Falls Sie eines der Kästchen angekreuzt haben sollten; Werden Sie den Covid-19 Test NUR bei Einreise in die Republik Zypern durchführen?

JA NEIN

Anmerkung 3: Wenn Sie zu einer der oben genannten Kategorien gehören und sich für die Durchführung eines PCR Tests NUR bei Einreise in die Republik Zypern entschieden haben und nicht auch vor der Ausreise aus Ihrem Herkunftsland, müssen Sie für 72 Stunden (drei Tage) in verpflichtender Isolation (Quarantäne) verbleiben, unabhängig davon, ob das Ergebnis des Tests positiv oder negativ ist, entweder in Ihrem eigenen Wohnsitz oder in einem von der Republik Zypern zugewiesenen Ort, falls Sie keinen eigenen Wohnsitz in Zypern haben, vorausgesetzt, dass Sie sich am dritten Tag (72 Stunden) nach Ihrer Ankunft einem erneuten PCR Covid-19 Test unterziehen und das Testergebnis an monada@mphs.moh.gov.cy senden. Sofern das Ergebnis des Wiederholungstests negativ ist, kann die Selbstisolation beendet werden.

Anmerkung 4: Wenn Sie nicht zu den oben genannten Kategorien gehören und Sie haben mit NEIN geantwortet, müssen Sie vor Ihrer Reise in die Republik Zypern einen Covid-19 Test in einem zugelassenen Labor mit einer innerhalb von 72 Stunden entnommenen Probe durchgeführt haben und in Besitz einer Bescheinigung sein, welche den negativen Befund bestätigt und zusätzlich einen PCR Covid-19 Test bei Einreise in die Republik Zypern durchführen.

D. Sie reisen aus einem Land der Kategorie Grau (Sondergenehmigung) (Herkunftsland der Abreise mit einem beliebigen öffentlichen Verkehrsmittel) in die Republik Zypern oder Sie haben sich, innerhalb der letzten 14 Tage vor Antritt Ihrer Reise in die Republik Zypern, aufgehalten/gelebt in einem Land der Kategorie Grau (Sondergenehmigung) oder Sie sind Passagier auf einer internationalen Reise in die Republik Zypern aus einem Land der Kategorie Grün oder Orange oder Rot mit Übernachtungsaufenthalt in einem dazwischenliegenden Land der Kategorie Grau (Sondergenehmigung), entsprechend öffentlicher Mitteilung der Republik Zypern zur Länderkategorisierung:

JA

NEIN

Falls Sie das oben genannte mit Ja beantwortet haben, müssen Sie die Dokumente A bis G und die Erklärungen zu den Dokumenten I und M ausfüllen. Wenn Sie zu mindestens einer der unten genannten Kategorien von Passagieren gehören, die in die Republik Zypern einreisen dürfen, markieren Sie bitte das entsprechende Kästchen:

1. EU-Staatsbürger, Bürger des Europäischen Wirtschaftsraums (Island, Norwegen, Liechtenstein) und Bürger der Schweiz

2. Personen rechtmäßig wohnhaft in der Republik Zypern.

3. Personen mit Einreiseerlaubnis nach der Wiener Konvention

4. Angehörige aus Drittstaaten, die zur Einreise in die Republik Zypern berechtigt sind, mit spezieller Genehmigung der Republik Zypern, gemäß der Verordnung über Infektionskrankheiten (Bestimmung von Maßnahmen gegen die Verbreitung von Covid-19) Verordnung (N.9) von 2021 in der jeweils geänderten Fassung.

.....
Bitte geben Sie das Land an

Anmerkung 5: Wenn Sie nicht zu den oben genannten Passagierkategorien gehören, dürfen Sie nicht in die Republik Zypern einreisen.

Wenn Sie zu mindestens einer der folgenden Kategorien gehören, markieren Sie bitte das entsprechende Kästchen:

1. Zypriotische Staatsbürger und ihre Familienmitglieder (ausländische Ehepartner und ihre minderjährigen Kinder).

2. Personen rechtmäßig wohnhaft in der Republik Zypern.

3. Personen mit Einreiseerlaubnis nach der Wiener Konvention

4. Angehörige aus Drittstaaten, die zur Einreise in die Republik Zypern berechtigt sind, mit spezieller Genehmigung der Republik Zypern, gemäß der Verordnung über Infektionskrankheiten (Bestimmung von Maßnahmen gegen die Verbreitung von Covid-19) Verordnung (N.9) von 2021 in der jeweils geänderten Fassung.

.....
Bitte geben Sie das Land an

Wenn Sie eines der obigen Kästchen markiert haben, werden Sie sich einem PCR Test bei Ihrer Einreise in die Republik Zypern unterziehen?

JA

NEIN

Anmerkung 6: Wenn Sie zu den oben genannten Kategorien gehören und das Kästchen NEIN markiert haben, müssen Sie einen PCR Covid-19 Test mit einer innerhalb von 72 Stunden vor Ihrer Reise in die Republik Zypern entnommenen Probe bei einem zugelassenen Labor durchführen und in Besitz einer Bescheinigung sein, welche den negativen Befund bestätigt. Bitte beachten Sie, dass EU-Staatsbürger, Bürger des Europäischen Wirtschaftsraums (Island, Liechtenstein, Norwegen, (und der Schweiz)) vor ihrer Reise in die Republik Zypern einen PCR Test für Covid 19 mit einer innerhalb von 72 Stunden vor ihrer Reise in die Republik Zypern entnommenen Probe bei einem zugelassenen Labor durchführen müssen und in Besitz einer Bescheinigung sein, welche den negativen Befund bestätigt.

I. Erklärung zur Richtigkeit der Angaben

Hiermit erkläre ich, unter Strafandrohung gemäß den Gesetzen der Republik Zypern, dass die Fakten und Informationen, welche ich hier gegeben habe, vollständig, korrekt und wahrheitsgemäß sind.

Im Falle von Minderjährigen, begleiteten oder unbegleiteten Passagieren unter 18 Jahren, werden die Informationen zur Verfügung gestellt, das Formular ausgefüllt und unterschrieben im Namen der Minderjährigen vom/von Sorgeberechtigte(n), Adoptiveltern, Vormund, gesetzliche(n) Vertreter(n) ebenso durch Unterzeichnung der entsprechenden (*) Erklärung.

(*) Ich/Wir

..... Name
des/der Sorgeberechtigte(n), Adoptiveltern, Vormund, gesetzliche(n) Vertreter mit
Ausweisnummer/Passnummer Nr..... erkläre(n) an Eides
statt, dass alle von mir/uns gemachten Angaben zu meinem/unserem Kind der Wahrheit entsprechen. Ich/wir
habe(n) volle Kenntnis und stimme(n) der Einreichung dieses Antrages für mein/unser Kind zu. Ich/wir
machen(n) diese EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG gewissenhaft und mit dem Wissen, dass eine falsche oder
irreführende Erklärung gemäß den Gesetzen der Republik Zypern verfolgt wird.

Datum der Erklärung:

Name (IN BLOCKSCHRIFT):

Unterschrift:

EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG

J. Kategorie Grün

Wenn Sie aus einem Land der Kategorie Grün in die Republik Zypern einreisen (Land, in dem die Reise mit einem beliebigen öffentlichen Verkehrsmittel angetreten wird), oder Passagier auf einer internationalen Reise in die Republik Zypern aus einem Land der Kategorie Grün über ein dazwischenliegendes Land der Kategorie Grün sind, mit oder ohne Übernachtungsaufenthalt oder über dazwischenliegende Länder der Kategorie Orange oder/und Rot oder/und Grau (Sondergenehmigung) ohne Übernachtungsaufenthalt, gemäß der Mitteilung über die entsprechende Länderkategorisierung der Republik Zypern:

Geben Sie bitte das Land an und füllen Sie die folgende Erklärung aus:

Ich.....erkläre an Eides statt:

- Ich stimme der Durchführung eines möglichen COVID-19 Tests zu, falls das von mir bei meiner Ankunft in der Republik Zypern verlangt wird (Personen, die nach der *Vienna Convention of 1961 and 1963* in die Republik Zypern einreisen dürfen, sind davon ausgenommen).
- Ich bin mir der Risiken und Gefahren bewusst, die mit meinem Flug und meinem Aufenthalt in der Republik Zypern aufgrund der Covid-19 Pandemie verbunden sind. Ich übernehme und akzeptiere die volle Verantwortung für jegliches Verlustrisiko, Schaden, Sachschaden oder Körperverletzung oder Tod und ich stimme zu, keine Ansprüche geltend zu machen und kein Verfahren anzustrengen gegen Personen und/oder Unternehmen und/oder berechnigte Beamte und/oder Behörden der Republik Zypern über jeglichen Verlust, Haftung, Schaden oder Kosten, die ich möglicherweise erlitten habe und/oder anfallende Kosten während meiner Anreise und meines Aufenthaltes in der Republik Zypern aufgrund von Covid 19 und/oder jegliche Unannehmlichkeiten aufgrund von getroffenen Vorsichtsmaßnahmen zum Schutz der öffentlichen Gesundheit gegen Covid 19 während meiner Reise und meines Aufenthaltes in der Republik Zypern. Dieser Haftungsverzicht ist für meine Familienangehörigen, Ehepartner und Erben, Bevollmächtigte und persönliche Vertreter, Testamentsvollstrecker und Nachfolger bindend.
- Ich werde nach meiner Rückkehr in mein Land mit ständigem Wohnsitz oder in das Land, in das ich nach Beendigung meiner Reise in der Republik Zypern zurückkehre, bei Symptomen von Covid 19 innerhalb von 14 Tagen nach meiner Abreise aus der Republik Zypern, die Gesundheitsbehörden der Republik Zypern informieren. (für E-Mail Korrespondenz monada@mphs.moh.gov.cy)
- Ich habe innerhalb der letzten 14 Tage keine der folgenden Symptome festgestellt: Fieber, Husten, Müdigkeit, Kopfschmerzen, Muskel- oder Gliederschmerzen, Geschmacks- oder Geruchsverlust, Kurzatmigkeit oder Atembeschwerden, Halsschmerzen, Schnupfen. Ich habe innerhalb der letzten 14 Tage keinen engen Kontakt zu einem bestätigt infizierten Covid 19 Fall gehabt.
- Ich habe innerhalb der letzten 14 Tage vor meiner Reise nach Zypern nicht in einem Land der Kategorie Orange und/oder Rot und/oder Grau (Sondergenehmigung) gelebt oder mich aufgehalten und ich bin kein Passagier auf einer internationalen Reise in die Republik Zypern über dazwischenliegende Länder der Kategorie Orange und/oder Rot und/oder Grau (Sondergenehmigung) mit Übernachtungsaufenthalt (en), gemäß der Mitteilung über die entsprechende Länderkategorisierung der Republik Zypern.

Im Falle von begleiteten oder unbegleiteten Minderjährigen Passagieren unter 18 Jahren wird die eidesstattliche Erklärung zur Verfügung gestellt und unterschrieben im Namen der Minderjährigen vom/von Sorgeberechtigte(n) oder den Adoptiveltern, Vormund, gesetzliche(n) Vertreter(n) ebenso durch Unterzeichnung der entsprechenden (*)Erklärung.

(*) Ich/Wir

.....
Name des/der Sorgeberechtigte(n), Adoptiveltern, Vormund, gesetzliche(n) Vertreter mit
Ausweisnummer/Passnummer Nr..... erkläre(n)
an Eides statt, dass alle von mir/uns gemachten Angaben zu meinem/unserem Kind der Wahrheit
entsprechen. Ich/wir habe(n) volle Kenntnis und stimme(n) der Einreichung dieses Antrages für
mein/unser Kind zu. Ich/wir mache(n) diese EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG gewissenhaft und mit dem
Wissen, dass eine falsche oder irreführende Erklärung gemäß den Gesetzen der Republik Zypern
verfolgt wird.

Datum der Erklärung:

Name (IN BLOCKSCHRIFT):

Unterschrift:

K. Kategorie Orange

Wenn Sie aus einem Land der Kategorie Orange in die Republik Zypern einreisen (Land, in dem die Reise mit einem beliebigen öffentlichen Verkehrsmittel angetreten wird) oder Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage vor Ihrer Abreise in die Republik Zypern aus einem Land der Kategorie Grün, in einem Land der Kategorie Orange aufgehalten/gelebt haben oder Sie sind Passagier auf einer internationalen Reise aus einem Kategorie Grün Land mit Übernachtungsaufenthalt in einem dazwischenliegenden Land der Kategorie Orange oder Sie sind Passagier auf einer internationalen Reise aus einem Land der Kategorie Orange über ein dazwischenliegendes Land der Kategorie Orange mit oder ohne Übernachtung oder Sie sind Passagier auf einer internationalen Reise aus einem Land der Kategorie Orange über ein dazwischenliegendes Land der Kategorie Rot und/oder Grau (Sondergenehmigung), ohne Übernachtungsaufenthalt, gemäß der Mitteilung über die entsprechende Länderkategorisierung der Republik Zypern, geben Sie bitte das Land an
.....und füllen Sie die folgende Erklärung aus:

Ich.....erkläre an Eides statt:

- Ich stimme der Durchführung eines COVID-19 Tests zu, falls das von mir bei meiner Ankunft in der Republik Zypern verlangt wird (Personen, die nach der *Vienna Convention of 1961 and 1963* in die Republik Zypern einreisen dürfen, sind davon ausgenommen).
- Ich bin mir der Risiken und Gefahren bewusst, die mit meinem Flug und meinem Aufenthalt in der Republik Zypern aufgrund der Covid-19 Pandemie verbunden sind. Ich übernehme und akzeptiere die volle Verantwortung für jegliches Verlustrisiko, Schaden, Sachschaden oder Körperverletzung oder Tod und ich stimme zu, keine Ansprüche geltend zu machen und kein Verfahren anzustrengen gegen Personen und/oder Unternehmen und/oder berechnigte Beamte und/oder Behörden der Republik Zypern über jeglichen Verlust, Haftung, Schaden oder Kosten, die ich möglicherweise erlitten habe und/oder anfallende Kosten während meiner Anreise und meines Aufenthaltes in der Republik Zypern aufgrund von Covid 19 und/oder jegliche Unannehmlichkeiten aufgrund von getroffenen Vorsichtsmaßnahmen zum Schutz der öffentlichen Gesundheit gegen Covid 19 während meiner Reise und meines Aufenthaltes in der Republik Zypern. Dieser Haftungsverzicht ist für meine Familienangehörigen, Ehepartner und Erben, Bevollmächtigte und persönliche Vertreter, Testamentsvollstrecker und Nachfolger bindend.
- Ich werde nach meiner Rückkehr in mein Land mit ständigem Wohnsitz oder in das Land, in das ich nach Beendigung meiner Reise in der Republik Zypern zurückkehre, bei Symptomen von Covid 19 innerhalb von 14 Tagen nach meiner Abreise aus der Republik Zypern, die Gesundheitsbehörden der Republik Zypern informieren. (Für die E-Mail Korrespondenz monada@mphs.moh.gov.cy)
- Ich habe innerhalb der letzten 14 Tage keine der folgenden Symptome festgestellt: Fieber, Husten, Müdigkeit, Kopfschmerzen, Muskel- oder Gliederschmerzen, Geschmacks- oder Geruchsverlust, Kurzatmigkeit oder Atembeschwerden, Halsschmerzen, Schnupfen. Ich habe innerhalb der letzten 14 Tage keinen engen Kontakt zu einem bestätigt infizierten Covid 19 Fall gehabt.
- Ich habe innerhalb der letzten 14 Tage vor meiner Reise nach Zypern nicht in einem Land der Kategorie Rot und/oder Grau (Sondergenehmigung) gelebt oder mich aufgehalten und ich bin kein Passagier auf einer internationalen Reise in die Republik Zypern aus einem Land der Kategorie Orange mit Übernachtungsaufenthalt(en) in Ländern der Kategorie Rot und/oder Grau (Sondergenehmigung), gemäß der Mitteilung über die entsprechende Länderkategorisierung der Republik Zypern.
- Mir ist bewusst und ich akzeptiere, dass ich, falls ich zur Kategorie der Passagiere gehöre, denen das Recht zu einer Durchführung eines Covid 19 Tests bei der Einreise nach Zypern eingeräumt wurde, die Kosten für den Covid-19 Labortest persönlich tragen werde.

Im Falle von begleiteten oder unbegleiteten Minderjährigen Passagieren unter 18 Jahren wird die eidesstattliche Erklärung zur Verfügung gestellt und unterschrieben im Namen der Minderjährigen vom/von Sorgeberechtigte(n) oder den Adoptiveltern, Vormund, gesetzliche(n) Vertreter(n) ebenso durch Unterzeichnung der entsprechenden (*)Erklärung.

(*) Ich/Wir

.....
Name des/der Sorgeberechtigte(n), Adoptiveltern, Vormund, gesetzliche(n) Vertreter mit
Ausweisnummer/Passnummer Nr..... erkläre(n)
an Eides statt, dass alle von mir/uns gemachten Angaben zu meinem/unsere(m) Kind der Wahrheit
entsprechen. Ich/wir habe(n) volle Kenntnis und stimme(n) der Einreichung dieses Antrages für
mein/unsere(m) Kind zu. Ich/wir mache/n diese EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG gewissenhaft und mit dem
Wissen, dass eine falsche oder irreführende Erklärung gemäß den Gesetzen der Republik Zypern
verfolgt wird.

Datum der Erklärung:

Name (IN BLOCKSCHRIFT):

Unterschrift:

L. Kategorie Rot

Wenn Sie aus einem Land der Kategorie Rot in die Republik Zypern einreisen (Land, in dem die Reise mit einem beliebigen öffentlichen Verkehrsmittel angetreten wird) oder Sie haben innerhalb von 14 Tagen vor Ihrer Abreise in die Republik Zypern aus einem Land der Kategorie Grün oder Orange in einem Land der Kategorie Rot gelebt oder sich aufgehalten oder Sie sind Passagier auf einer internationalen Reise aus einem Land der Kategorie Grün oder Orange mit Übernachtungsaufenthalt in einem dazwischenliegenden Land der Kategorie Rot oder Sie sind Passagier auf einer internationalen Reise aus einem Land der Kategorie Rot über ein dazwischenliegendes Land der Kategorie Grau (Sondergenehmigung), ohne Übernachtungsaufenthalt, gemäß der Mitteilung über die entsprechende Länderkategorisierung der Republik Zypern, geben Sie bitte das Land anund füllen die folgenden Erklärungen aus:

Ich.....erkläre an Eides statt:

- Ich stimme der Durchführung eines COVID-19 Tests zu, falls das von mir bei meiner Ankunft in der Republik Zypern verlangt wird (Personen, die nach der *Vienna Convention of 1961 and 1963* in die Republik Zypern einreisen dürfen, sind davon ausgenommen).
- Ich bin mir der Risiken und Gefahren bewusst, die mit meinem Flug und meinem Aufenthalt in der Republik Zypern aufgrund der Covid-19 Pandemie verbunden sind. Ich übernehme und akzeptiere die volle Verantwortung für jegliches Verlustrisiko, Schaden, Sachschaden oder Körperverletzung oder Tod und ich stimme zu, keine Ansprüche geltend zu machen und kein Verfahren anzustrengen gegen Personen und/oder Unternehmen und/oder berechnigte Beamte und/oder Behörden der Republik Zypern über jeglichen Verlust, Haftung, Schaden oder Kosten, die ich möglicherweise erlitten habe und/oder anfallende Kosten während meiner Anreise und meines Aufenthaltes in der Republik Zypern aufgrund von Covid 19 und/oder jegliche Unannehmlichkeiten aufgrund von getroffenen Vorsichtsmaßnahmen zum Schutz der öffentlichen Gesundheit gegen Covid 19 während meiner Reise und meines Aufenthaltes in der Republik Zypern. Dieser Haftungsverzicht ist für meine Familienangehörigen, Ehepartner und Erben, Bevollmächtigte und persönliche Vertreter, Testamentsvollstrecker und Nachfolger bindend.
- Ich werde nach meiner Rückkehr in mein Land mit ständigem Wohnsitz oder in das Land, in das ich nach Beendigung meiner Reise in der Republik Zypern zurückkehre, bei Symptomen von Covid 19 innerhalb von 14 Tagen nach meiner Abreise aus der Republik Zypern, die Gesundheitsbehörden der Republik Zypern informieren. (Für die E-Mail Korrespondenz monada@mphs.moh.gov.cy)
- Ich habe innerhalb der letzten 14 Tage keine der folgenden Symptome festgestellt: Fieber, Husten, Müdigkeit, Kopfschmerzen, Muskel- oder Gliederschmerzen, Geschmacks- oder Geruchsverlust, Kurzatmigkeit oder Atembeschwerden, Halsschmerzen, Schnupfen. Ich habe innerhalb der letzten 14 Tage keinen engen Kontakt zu einem bestätigt infizierten Covid 19 Fall gehabt.
- Mir ist bewusst und ich akzeptiere, dass ich dazu verpflichtet bin, vor meiner Abreise einen Covid-19 Test bei einem zugelassenen Labor durchzuführen, mit einer innerhalb von 72 Stunden entnommenen Probe und dass ich im Besitz einer Bescheinigung sein muss, welche den negativen Befund für Covid-19 bestätigt.
- Mir ist bewusst und ich akzeptiere, dass ich dazu verpflichtet bin, einen Covid-19 Test bei meiner Einreise in die Republik Zypern durchzuführen und mich solange wie nötig, bis zum Vorliegen des Testergebnisses, an einem mir von der Republik Zypern zugewiesenen Ort aufhalten werde und anfallende Kosten, die eventuell für Unterkunft und Transport entstehen könnten, persönlich tragen werde.
- Mir ist bewusst und ich akzeptiere, dass ich persönlich die Kosten für die Durchführung eines Covid-19 Tests bei meiner Einreise in die Republik Zypern tragen werde.

- Mir ist bewusst und ich akzeptiere, dass ich, falls ich zur Kategorie der Passagiere gehöre, denen das Recht zu einer Durchführung eines Covid 19 Tests nur bei der Einreise in die Republik Zypern eingeräumt wurde und ich mich dazu entschieden haben, den Covid-19 Test nur bei meiner Einreise in die Republik Zypern durchzuführen, in verpflichtender Selbstisolation oder Quarantäne verbleiben werden.
- Mir ist bewusst und ich akzeptiere, dass ich im Falle einer Selbstisolierung oder Quarantäne für 72 Stunden (drei Tage) in Selbstisolation in meinem Wohnsitz oder in einem mir von der Republik Zypern zugewiesenen Ort (falls kein eigener Wohnsitz vorhanden ist) verbleibe, gemäß den Vorschriften zur Sicherheit und zum Selbstschutz des Gesundheitsministeriums , unabhängig davon, ob das Covid-19 Testergebnis negativ oder positiv ausfällt, vorausgesetzt, dass ich mich 72 Stunden (drei Tage) nach meiner Ankunft erneut einem PCR Test für Covid-19 unterziehe und das Testergebnis an monada@mphs.moh.gov.cy sende.
- Mir ist bewusst und ich akzeptiere, dass meine Selbstisolation endet, wenn ich mich 72 Stunden (drei Tage) nach meiner Ankunft für die Durchführung eines erneuten PCR Tests für Covid 19 entscheide und das Ergebnis des Wiederholungstest negativ ist.
- Ich habe innerhalb der letzten 14 Tage vor meiner Reise nach Zypern nicht in einem Land der Kategorie Grau (Sondergenehmigung) gelebt oder mich aufgehalten und ich bin kein Passagier auf einer internationalen Reise in die Republik Zypern von einem Land der Kategorie Rot mit Übernachtungsaufenthalt in einem Land der Kategorie Grau (Sondergenehmigung), gemäß der Mitteilung über die entsprechende Länderkategorisierung der Republik Zypern.

Im Falle von begleiteten oder unbegleiteten Minderjährigen Passagieren unter 18 Jahren wird die eidesstattliche Erklärung zur Verfügung gestellt und unterschrieben im Namen der Minderjährigen vom/von Sorgeberechtigte(n) oder den Adoptiveltern, Vormund, gesetzliche(n) Vertreter(n) ebenso durch Unterzeichnung der entsprechenden (*)Erklärung.

(*) Ich/Wir

.....
 Name des/der Sorgeberechtigte(n), Adoptiveltern, Vormund, gesetzliche(n) Vertreter mit Ausweisnummer/Passnummer Nr..... erkläre(n) an Eides statt, dass alle von mir/uns gemachten Angaben zu meinem/unsere(m) Kind der Wahrheit entsprechen. Ich/wir habe(n) volle Kenntnis und stimme(n) der Einreichung dieses Antrages für mein/unsere(m) Kind zu. Ich/wir mache(n) diese EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG gewissenhaft und mit dem Wissen, dass eine falsche oder irreführende Erklärung gemäß den Gesetzen der Republik Zypern verfolgt wird.

Datum der Erklärung:

Name (IN BLOCKSCHRIFT):

Unterschrift:

M. Kategorie Grau (Sondergenehmigung)

Wenn Sie aus einem Land der Kategorie Grau (Sondergenehmigung) in die Republik Zypern einreisen (Land, in dem die Reise mit einem beliebigen öffentlichen Verkehrsmittel angetreten wird), oder Sie haben innerhalb von 14 Tagen vor Ihrer Abreise in die Republik Zypern in einem Land der Kategorie Grau (Sondergenehmigung) gelebt oder sich aufgehalten oder Sie sind Passagier auf einer internationalen Reise in die Republik Zypern aus einem Land der Kategorie Grün, Orange oder Rot, mit Übernachtungsaufenthalt in einem dazwischenliegende Land der Kategorie Grau (Sondergenehmigung), gemäß der Mitteilung über die entsprechende Länderkategorisierung der Republik Zypern, geben Sie bitte das Land anund füllen die folgenden Erklärungen aus:

Ich.....erkläre an Eides statt:

- Ich stimme der Durchführung eines COVID-19 Tests zu, falls das von mir bei meiner Ankunft in der Republik Zypern verlangt wird (Personen, die nach der *Vienna Convention of 1961 and 1963* in die Republik Zypern einreisen dürfen, sind davon ausgenommen).
- Ich bin mir der Risiken und Gefahren bewusst, die mit meinem Flug und meinem Aufenthalt in der Republik Zypern aufgrund der Covid-19 Pandemie verbunden sind. Ich übernehme und akzeptiere die volle Verantwortung für jegliches Verlustrisiko, Schaden, Sachschaden oder Körperverletzung oder Tod und ich stimme zu, keine Ansprüche geltend zu machen und kein Verfahren anzustrengen gegen Personen und/oder Unternehmen und/oder berechnigte Beamte und/oder Behörden der Republik Zypern über jeglichen Verlust, Haftung, Schaden oder Kosten, die ich möglicherweise erlitten habe und/oder anfallende Kosten während meiner Anreise und meines Aufenthaltes in der Republik Zypern aufgrund von Covid 19 und/oder jegliche Unannehmlichkeiten aufgrund von getroffenen Vorsichtsmaßnahmen zum Schutz der öffentlichen Gesundheit gegen Covid 19 während meiner Reise und meines Aufenthaltes in der Republik Zypern. Dieser Haftungsverzicht ist für meine Familienangehörigen, Ehepartner und Erben, Bevollmächtigte und persönliche Vertreter, Testamentsvollstrecker und Nachfolger bindend.
- Ich werde nach meiner Rückkehr in mein Land mit ständigem Wohnsitz oder in das Land, in das ich nach Beendigung meiner Reise in der Republik Zypern zurückkehre, bei Symptomen von Covid 19 innerhalb von 14 Tagen nach meiner Abreise aus der Republik Zypern, die Gesundheitsbehörden der Republik Zypern informieren. (Für die E-Mail Korrespondenz monada@mphs.moh.gov.cy)
- Ich habe innerhalb der letzten 14 Tage keine der folgenden Symptome festgestellt: Fieber, Husten, Müdigkeit, Kopfschmerzen, Muskel- oder Gliederschmerzen, Geschmacks- oder Geruchsverlust, Kurzatmigkeit oder Atembeschwerden, Halsschmerzen, Schnupfen. Ich habe innerhalb der letzten 14 Tage keinen engen Kontakt zu einem bestätigt infizierten Covid 19 Fall gehabt.
- Mir ist bewusst und ich akzeptiere, dass ich, falls ich zur Kategorie der Passagiere gehöre, denen das Recht zu einer Durchführung eines Covid 19 Tests nur bei der Einreise in die Republik Zypern eingeräumt wurde und ich mich dazu entschieden haben, den Covid-19 Test nur bei meiner Einreise in die Republik Zypern durchzuführen, die Kosten für den Covid-19 Test persönlich tragen werde.
- Mir ist bewusst und ich akzeptiere, dass ich im Falle einer Selbstisolation oder Quarantäne entweder für 14 Tage in Selbstisolation in meinem Wohnsitz oder in einem mir von der Republik Zypern zugewiesenen Ort (falls kein eigener Wohnsitz vorhanden ist) verbleibe, gemäß den Vorschriften zur Sicherheit und zum Selbstschutz des Gesundheitsministeriums , unabhängig davon, ob das Covid-19 Testergebnis negativ oder positiv ausfällt, oder für sieben Tage in Selbstisolation oder Quarantäne verbleibe, wenn ich mich nach sieben (7) Tagen erneut einem PCR Test für Covid-19 unterziehe und das Testergebnis an monada@mphs.moh.gov.cy sende.
- Mir ist bewusst und ich akzeptiere, dass meine Selbstisolation endet, wenn ich mich nach sieben (7) Tagen für einen erneuten PCR Test für Covid 19 entscheide und das Ergebnis des Wiederholungstests negativ ist.

Im Falle von begleiteten oder unbegleiteten Minderjährigen Passagieren unter 18 Jahren wird die eidesstattliche Erklärung zur Verfügung gestellt und unterschrieben im Namen der Minderjährigen vom/von Sorgeberechtigte(n) oder den Adoptiveltern, Vormund, gesetzliche(n) Vertreter(n) ebenso durch Unterzeichnung der entsprechenden (*)Erklärung.

(*) Ich/Wir

.....
Name des/der Sorgeberechtigte(n), Adoptiveltern, Vormund, gesetzliche(n) Vertreter mit
Ausweisnummer/Passnummer Nr..... erkläre(n)
an Eides statt, dass alle von mir/uns gemachten Angaben zu meinem/unserem Kind der Wahrheit
entsprechen. Ich/wir habe(n) volle Kenntnis und stimme(n) der Einreichung dieses Antrages für
mein/unser Kind zu. Ich/wir mache/n diese EIDESSTATTLICHE ERKLÄRUNG gewissenhaft und mit dem
Wissen, dass eine falsche oder irreführende Erklärung gemäß den Gesetzen der Republik Zypern
verfolgt wird.

Datum der Erklärung:

Name (IN BLOCKSCHRIFT):

Unterschrift:

Angaben ohne Gewähr/Originaltext Englisch