

Von
Schutzmaske
befreit

Aus gesundheitlichen
Gründen kann ich
keine Schutzmaske
tragen.

INCLUSION.
HANDICAP



insieme

Ich bitte um Ihr Verständnis.

Von
Schutzmaske
befreit

Aus gesundheitlichen
Gründen kann ich
keine Schutzmaske
tragen.

INCLUSION.
HANDICAP



insieme

Ich bitte um Ihr Verständnis.

Von
Schutzmaske
befreit

Aus besonderen
Gründen kann ich
keine Schutzmaske
tragen.

INCLUSION.
HANDICAP



insieme

Ich bitte um Ihr Verständnis.

Von
Schutzmaske
befreit

Aus besonderen
Gründen kann ich
keine Schutzmaske
tragen.

INCLUSION.
HANDICAP



insieme

Ich bitte um Ihr Verständnis.

Von
Schutzmaske
befreit

Aus behinderungs-
bedingten Gründen
kann ich keine
Schutzmaske tragen.

INCLUSION.
HANDICAP



insieme

Ich bitte um Ihr Verständnis.

Von
Schutzmaske
befreit

Aus behinderungs-
bedingten Gründen
kann ich keine
Schutzmaske tragen.

INCLUSION.
HANDICAP



insieme

Ich bitte um Ihr Verständnis.

Von
Schutzmaske
befreit

Ich begleite eine Person,
die für die Verständigung
meine Lippen lesen
muss. Ich darf meine
Maske dafür abnehmen.

INCLUSION.
HANDICAP



insieme

Ich bitte um Ihr Verständnis.

Von
Schutzmaske
befreit

Ich begleite eine Person,
die für die Verständigung
meine Lippen lesen
muss. Ich darf meine
Maske dafür abnehmen.

INCLUSION.
HANDICAP



insieme

Ich bitte um Ihr Verständnis.