

Sehr geehrte Gäste!

Als Teil unserer internen Sicherheitsmaßnahmen zur Vermeidung der Ausbreitung des Corona-Virus (SARS-CoV-2) bitten wir Sie, vor Ihrem Besuch dieses Formular auszufüllen. Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis.

Vor- und Familienname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Plz, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Aufenthaltszeiten:

Datum: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Uhrzeit: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Besuchte Veranstaltung: \_\_\_\_\_

Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage eines der Risikogebiete (gemäß der Liste des Robert-Koch-Instituts unter [https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikogebiete.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html)) besucht?

Ja

Nein

Weisen Sie grippeähnliche Symptome wie Fieber, Atembeschwerden oder Husten auf?

Ja

Nein

Standen Sie mit einer an dem Corona-Virus erkrankten Person in Kontakt?

Ja

Nein

Waren Sie mit einer Person in Kontakt, die sich in Quarantäne befindet oder sich befunden hat?

Ja

Nein

**Wenn 1 x Ja, haben Sie bitte dafür Verständnis, dass wir Sie derzeit nicht an der Veranstaltung teilnehmen lassen können.**

Bitte haben Sie auch dafür Verständnis, dass wir Sie dies bei jedem Besuch erneut fragen müssen.

**Die hier aufgenommenen Daten werden vertraulich und lediglich für die dadurch ggf. nötige, hilfreiche Nachverfolgung von Infektionsketten im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie aufgenommen, nach maximal vier Wochen vernichtet und nur auf Anfrage an das zuständige Gesundheitsamt weitergegeben.**

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_