

Besucher-Selbstauskunft

Sicherheitsabfrage im Rahmen der CoViD-19-Ausbreitung

Hiermit erkläre ich, dass ich in den vergangenen 14 Tagen

- nicht von einer Reise aus oder via** den über das Robert Koch Institut definierten Risikogebieten und besonders betroffenen Gebieten zurückgekehrt bin, und dass ich keinen wesentlichen direkten Kontakt zu Personen gehabt habe, die sich kürzlich in einem der genannten Gebiete aufgehalten haben und danach Symptome wie Fieber, Husten oder Atemnot bei sich feststellten.

Die aktuellen Risikogebiete und besonders betroffene Gebiete sind nachzulesen auf der Internetseite des Robert Koch Instituts unter https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete

(**via: Es hat eine Übernachtung oder ein längerer Aufenthalt in dem Gebiet, z.B. Veranstaltungsbesuch, stattgefunden. Eine Durchreise mit z.B. einem Tank- oder Verpflegungsstopp ist damit nicht gemeint.)

- keinen Kontakt mit einem bestätigten CoViD-19-Fall hatte.

Hiermit erkläre ich, dass ich aktuell

- keine akuten Erkältungssymptome wie Fieber, Husten oder Atemnot habe.

Name, Vorname:

.....

Datum, Unterschrift

Ich bin mit der Aufbewahrung dieses Dokumentes für vier Wochen einverstanden. Es wird vier Wochen nach Ende Ihres Besuches vernichtet.