



Selbsterklärung für Externe Besucher

Dieser Erfassungsbogen muss von allen Personen vor Besuch des Firmengeländes ausgefüllt werden. Er wird mindestens 4 Wochen aufbewahrt und auf Anforderung an das zuständige Gesundheitsamt weitergeleitet, um Sie im Falle einer möglichen Übertragung erreichen zu können. Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit aller Besucher sicherzustellen. **BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN.**

Name, Vorname _____

Adresse _____

Landkreis _____

Telefon _____

Datum _____

Uhrzeit Ankunft _____ Uhrzeit Abreise _____

Selbsteinschätzung (bitte Zutreffendes ankreuzen)

1. Haben Sie grippeähnliche Symptome im Zusammenhang mit Fieber und/oder Husten?
Ja Nein
2. Haben Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt* mit einem bestätigten / vermuteten CoVid19-Patienten gehabt?
Ja Nein
3. Waren Sie in den letzten 14 Tagen im Ausland/Inland, welches als Risikogebiet eingestuft wurde?
Ja Nein

Wenn ja, geben Sie bitte das betroffene Land/Landkreis an: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind.

Datum / Unterschrift

**Enger Kontakt bezieht sich auf eine anhaltende, ungeschützte Exposition innerhalb von 2 Metern über einen Zeitraum von 15 Minuten oder mehr. Als vermuteter CoVid19 Patient wird jede Person angesehen, die selbst Symptome zeigt und Kontakt gem. Frage 2 oder Frage 3 hatte.*