

GESUNDHEITSFRAGEBOGEN

Dieser Fragebogen muss von allen Personen vor Besuch der Veranstaltung ausgefüllt werden. Er wird an die öffentliche Gesundheitsbehörde weitergeleitet, um Sie im Falle einer möglichen Übertragung erreichen zu können. Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit aller Besucher dieser Veranstaltung sicherzustellen.

Veranstaltung

Name, Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefon

ja nein

Fühlen Sie sich gesund?

Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einer anderen Person mit laborbestätigten COVID-19-Fall?

Haben Sie sich in den letzten 2 Wochen in einem vom RKI ausgewiesenen Risikogebiet aufgehalten? (Risikogebiet muss aktuell am Tage der Veranstaltung bzw. für den Vortag abgerufen werden)

Alle Besucher, für die einer der Punkte zutrifft, sollten ihre Teilnahme an der Veranstaltung überdenken; bei zwei oder drei zutreffenden Antworten wird von der Teilnahme dringend abgeraten. Aktuelle Informationen finden Sie unter anderem auf der Internetseite des Robert-Koch-Institutes (<https://www.rki.de>)

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

Unterschrift:

Datenschutzhinweis:

Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet