

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:innen dieser Veranstaltung sicherzustellen.

Datum.....

Veranstaltung.....

Name, Vorname.....

.....

.....

Adresse:.....

.....

Telefon.....

Bei mir liegt aktuell keine Erkältungskrankheit mit Fieber vor.

Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt mit einer Person, bei der das neuartige Corona-Virus (SARS-CoV-2) nachgewiesen wurde.

Ich habe mich in den letzten 14 Tagen in keinem vom Robert-Koch-Institut festgelegten Risikogebiet aufgehalten.

Aktuelle Informationen finden Sie unter anderem auf der Internetseite des Robert-Koch-Institutes (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. Die Auflistung der personenbezogenen Daten werden durch die Veranstalter datenschutzgerecht aufbewahrt, gegen unberechtigten Zugriff oder Offenlegung geschützt und später wieder vernichtet.