

Gesundheitsfragebogen

Liebe Besucher,

um eine mögliche Infektionskette des Corona-Virus (SARS-CoV-2) zu verhindern, möchten wir Sie freundlichst bitten, diesen Fragebogen auszufüllen.

Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit aller Besucher sicher zu stellen.

Herzlichen Dank,

Euer LOOP-Team

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Name, Vorname: _____

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 Corona-Virus (SARS-CoV-2) nachgewiesen wurde.

Ich habe mich in den letzten 14 Tagen in keinem vom RKI festgelegten Risikogebiet aufgehalten.

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind und dass ich mich sofort melde, sollte sich etwas an den Angaben ändern.

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Datenschutzhinweis:

Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet. Der Fragebogen wird nach Ende der gesetzlichen Regelung verlässlich vernichtet.