



## Besucheranmeldung

Sehr geehrte Angehörige, sehr geehrte Besucher,

vor dem Hintergrund der aktuellen Infektionslage und den Vorgaben der Landes- und Bundesministerien bitten wir Sie um Beantwortung des Fragebogens:

### Persönliche Angaben

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

### Symptomerhebung/Fragen zu Kontakten

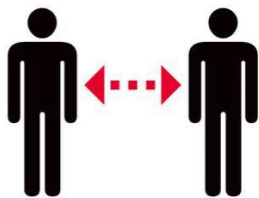
Fieber	Ja	Nein
Bindehautentzündung	Ja	Nein
Halsschmerzen	Ja	Nein
Schnupfen	Ja	Nein
Husten	Ja	Nein
Geruchsstörung	Ja	Nein
Geschmacksstörung	Ja	Nein
Durchfall	Ja	Nein

Hatten Sie/Waren Sie in den letzten 14 Tagen...

...Kontakt zu bestätigtem Covid-19 Fall?	Ja	Nein
...im EU-Ausland?	Ja	Nein
...in einem innerdeutschen Risikogebiet?	Ja	Nein

### Hygienemaßnahmen

Weiterhin weisen wir Sie auf folgende wichtige Verhaltensregeln hin und bitten um und strikte Einhaltung zum Schutz Ihrer Angehörigen:



Halten Sie min. 1,5m Abstand!



Tragen Sie einen Mund-Nasen-Schutz!



Desinfizieren Sie Ihre Hände!

### Datenschutz

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre verbindlich, dass ich mit der Erhebung, Speicherung und Auswertung meiner Daten zu Zwecken der Infektionsverfolgung im Rahmen der durch das SARS-CoV-2 verursachten Pandemie einverstanden bin. Ohne meine Zustimmung werden meine Daten nicht an Dritte weitergegeben. Meine Einwilligung ist zeitlich auf die Dauer der durch das SARS-CoV-2 Virus verursachten Pandemie, jedoch maximal bis zur gesetzlich vorgegeben Aufbewahrungsfrist von max. 4 Wochen, begrenzt.

---

Datum, Unterschrift