

Gesundheits- und Reiseerklärung für auswärtige Besucher und externe Personen der Lebenshilfe Worms (m/w/d)

Sehr geehrte Besucher und externe Personen,

angesichts der sich entwickelnden COVID 19-Situation (Corona Virus) haben wir Vorsichtsmaßnahmen für alle Besucher unserer Einrichtungen festgelegt. Ihre Unterstützung ist hierzu unerlässlich, um Sie und alle anderen Menschen in unseren Einrichtungen zu schützen.

Um Sie als Besucher zuzulassen, benötigen wir von Ihnen folgende Angaben:

Datum des Besuches	
Ihren Namen (in Druckbuchstaben)	
Ihre Telefonnummer	
Den Namen Ihres Kontaktes in unserer Einrichtung	
Beginn Ihres Besuches	
Ende Ihres Besuches	

- 1. Haben Sie sich in den letzten 14 Tagen in einem Risiko-, Hochinzidenzgebiet oder Virusvariantengebiet aufgehalten?** ja nein
- (siehe unter: https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html)

Falls ja:
Nennen Sie uns bitte das Land und das Reisedatum

1. Land: _____
vom _____ bis _____

2. Land: _____
vom _____ bis _____

- 2. Waren Sie mit jemandem in engem Kontakt der**
- a) in den letzten 14 Tagen in einem Risiko-, Hochinzidenzgebiet oder Virusvariantengebiet war? ja nein
- b) sich gegenwärtig in angeordneter oder freiwilliger Quarantäne befindet?
Quarantäne kann von der Regierung angeordnet sein oder Selbstisolation bedeuten ja nein
- c) der in den letzten 14 Tagen positiv auf COVID-19 getestet wurde? ja nein
- d) der in den letzten 14 Tagen getestet wurde und noch auf das Testergebnis wartet? ja nein
- 3. Sind Sie selbst positiv auf COVID 19 getestet worden oder warten Sie noch auf das Testergebnis?** ja nein

Ort, Datum

Unterschrift