

Kontaktdatenerfassung, Erklärung der Symptomfreiheit und Einverständniserklärung

Alle Daten werden nach der DSGVO vertraulich aufbewahrt und nach Ablauf der Frist von 3 Wochen vernichtet.

Hiermit erkläre ich _____, dass ich frei von
(Vor- und Zuname in Druckbuchstaben)

Symptomen bin, die auf eine Infektion mit dem SARS-CoV-2 Virus hinweisen. Des Weiteren erkläre ich, dass ich seit 14 Tagen weder Kontakt mit einer Person hatte, die unter Infektionsverdacht steht, noch mit einer mit dem SARS-CoV-2 Virus infizierten Person.

Ferner erkläre ich, dass ich in den letzten 14 Tagen nicht in einem Risikogebiet war.

Ich erkläre mich einverstanden, dem Hygieneschutzkonzept des Bürgerhauses und den Anweisungen des Personals Folge zu leisten. Mir ist klar, dass ich bei nicht Befolgung von der Veranstaltung ausgeschlossen werden kann.

Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, meine Kontaktdaten zur Eindämmung des Virus' und zur Verfolgung einer möglichen Infektionskette zu hinterlegen.

Telefonnummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift