



## Besucherkarte (Stand 09.2021)

Datum: ..... Besuchszeit: ..... bis .....

Name: ..... Vorname: .....

Anschrift: .....

Erreichbar unter: .....  
(Telefonnummer oder Mailadresse)

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift, dass Sie

- nicht in Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person stehen oder standen, wenn seit dem letzten Kontakt noch nicht 14 Tage vergangen sind.
- keine typischen Symptome einer Infektion mit dem Coronavirus namentlich Geruchs- und Geschmacksstörungen, Fieber, Husten sowie Halsschmerzen aufweisen.
- mit Ihrer namentlichen Registrierung zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortpolizeibehörde einverstanden sind.  
(Kontaktpersonennachverfolgung bei Covid 19–Infektionen; die Daten werden 4 Wochen nach Erhebung vernichtet)

ein aktueller, negativer Corona-Testnachweis wurde vorgelegt und/oder eine vollständige Impfung gegen Covid 19 liegt seit mind. 14 Tagen vor und/oder es besteht eine vollständige Genesung von Covid 19. **(Der Nachweis ist vorzulegen.)**

Unterschrift der/des Besuchenden:

Der Nachweis wurde vorgelegt!