



Besucherkarte Stand 11.2021

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!