

Besucherselbstauskunft und -erklärung zu SARS-CoV-2

Besucherin/ Besucher:

Name, Vorname: _____

- 1) Hatten Sie in den letzten 14 Tagen vor dem heutigen Besuch Kontakt zu einer mit dem Coronavirus infizierten Person? Ja Nein
- 2) Haben Sie erhöhte Temperatur bzw. Fieber (> 37,5° Celsius)? Ja Nein
- 3) Haben Sie neu aufgetretene Geschmacks- oder Geruchsstörungen? Ja Nein
- 4) Haben Sie neu aufgetretene Beschwerden der Luftwege, namentlich in Form von trockenem Husten? Ja Nein

Sofern eine dieser Fragen mit **JA** zu beantworten ist, ist nach aktueller Rechtslage **ein Besuch nicht gestattet**.

- Über eine vollständige Impfung gegen den Corona-Virus verfüge (Impfzertifikat) oder
- In den letzten 6 Monaten nachweislich von einer PCR-Test bestätigten Coronainfektion genesen bin (Genesenzertifikat) oder
- einen aktuellen negativen Corona-Test unter Aufsicht vorweisen kann- **Antigen-Schnelltest darf max. 24 h, ein PCR –Test max. 48 h alt sein- oder**
- als noch nicht eingeschultes Kind oder außerhalb der Ferienzeiten als max. 12jähriger Schüler von der Testpflicht befreit bin (bitte Schülerausweis vorlegen)

Ich nehme zur Kenntnis, dass nach den derzeitigen Coronaregelungen des Landes Baden-Württemberg verpflichtet bin:

- während des gesamten Besuchs in der Einrichtung ist **medizinischer Mund- und Nasenschutz** zu tragen (außer im Bewohnerzimmer von geimpften/Genesenen)
- **Einen Mindestabstand von 1,5 Metern** zu anderen Personen zu wahren (außer im Bewohnerzimmer von geimpften/Genesenen)
- mir bei Betreten der Einrichtung die **Hände** mit dem am Eingang zur Verfügung gestellten Desinfektionsmittel **zu desinfizieren,**
- zu Beginn meines Besuchs meine **Kontaktdaten** und die Besuchszeit für den Fall einer erforderlichen Kontaktnachverfolgung anzugeben.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Einrichtung bei Verstößen ein Besuchsverbot verhängen kann und dass der Zutritt ohne mindestens einen medizinischen Mund-und-Nasen-Schutz oder einen Nachweis für meinen „3G-Status“ eine Ordnungswidrigkeit darstellt, die mit einem Bußgeld geahndet werden kann.

(Datum)

(Unterschrift)

Besucherregistrierung*

Besuchte Person

Besucher Bewohner/in:
(Vor- und Nachname)

Angabe Besucherin/Besucher

Vorname, Name
der Besucherin/des Besuchers:

Anschrift
der Besucherin/des Besuchers:

Telefonnummer
der Besucherin/des Besuchers:

Besuchszeit

Besuchsdatum: _____

Besuchszeit (Beginn und Ende): _____ Uhr bis _____ Uhr

*Ihre Daten werden zum Zweck der Auskunftserteilung gegenüber dem Gesundheitsamt oder der Ortpolizeibehörde nach §§ 16, 25 IfSG gespeichert. Die erfassten Daten werden nach vier Wochen gelöscht.

Stand 25.08.2021