

Dokumentation betriebsfremder Personen im Rahmen der Corona-Pandemie

Sehr geehrte Damen und Herren,

oberste Priorität hat in der aktuellen dynamischen Gesamtlage rund um das Coronavirus natürlich die Gesundheit aller Gäste, Kunden, Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in unserem Betrieb.

Um im Bedarfsfall mögliche Infektionsketten nachverfolgen zu können, dokumentieren wir hiermit Ihren Besuch bei uns. Gleichzeitig entsprechen wir damit der aktuellen Arbeitsschutzregel des Bundesministeriums für Arbeit und Soziales zur Dokumentation von betriebsfremden Personen.



Bitte machen Sie folgende Angaben:

Vorname:

Nachname:

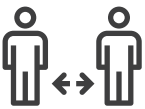
Kontaktmöglichkeit
(Telefon/E-Mail):

Datum/Zeitpunkt des Betretens:

Datum/Zeitpunkt des Verlassens:

Informationen zum Infektionsschutz in unserem Betrieb:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die folgenden Richtlinien zum Verhalten im Umgang mit dem Coronavirus gelesen habe und mich an diese halten werde.



Abstand halten

Bitte halten Sie sich an die empfohlene Abstandsregel von mindestens 1,5 m zu anderen Personen.



Hygieneregeln

- Bitte verzichten Sie auf das Händeschütteln.
- Bitte waschen Sie sich regelmäßig und gründlich die Hände mit Seife.
- Bitte vermeiden Sie den Kontakt zwischen Ihren Händen und Ihrem Gesicht.
- Bitte halten Sie die Hust-/Niesetikette (ins Taschentuch oder die Armbeuge) ein.



Maskenpflicht

Bitte tragen Sie während Ihres Besuches eine Mund-Nase-Bedeckung.

Hinweise zur möglichen Kontaktaufnahme:

Insofern erforderlich treten wir nach Rücksprache mit dem örtlichen Gesundheitsamt mit Ihnen in Kontakt, wenn:

- In einem Zeitraum von 14 Tagen seit Ihrem letzten Besuch in unserem Betrieb ein Verdachtsfall besteht.
- In einem Zeitraum von 14 Tagen seit Ihrem letzten Besuch im engeren Umfeld eines unserer Mitarbeiter und/oder bei ihm oder ihr selbst eine bestätigte Infektion besteht.
- In allen sonstigen Fällen, in denen für den Betrieb nach eigenem Ermessen eine Kontaktaufnahme zu Ihnen eventuell notwendig erscheinen könnte.

Datenschutz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass diese Dokumentation im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben elektronisch gespeichert, archiviert und gelöscht wird. Wir versichern, dass die hier erhobenen persönlichen Daten nur für die genannte Zweckbestimmung verwendet werden und darüber hinaus Dritten nicht zugänglich gemacht werden.

Ort, Datum

Unterschrift