

Bügel Nr. *

* wird vom Personal ausgefüllt

Zur Bekämpfung des neuartigen Coronavirus und auf Grundlage der geltenden Corona-Schutz-VO NRW sind wir verpflichtet, die Anwesenheit unserer Besucher zu dokumentieren.

Datum des Besuchs *

Uhrzeit Eingang *

Uhrzeit Ausgang *

Nachname

Vorname

PLZ

Ort

Straße/Hausnummer

Telefonnummer

Ich bin bereit, die Hygieneregeln einzuhalten und die entsprechenden Anweisungen des Personals zu befolgen.

Ich erkläre, dass ich keine Krankheitssymptome und keinen Kontakt mit infizierten Personen habe.

Sollte nach Ihrem Besuch eine Corona-Infektion bei einem/er Besucher/in festgestellt werden, erleichtern Sie uns bzw. der zuständigen Gesundheitsbehörde durch die Mitteilung Ihrer Daten die Kontaktaufnahme zu Ihnen. Diese Erklärung wird für die Dauer von 4 Wochen aufbewahrt und wird der zuständigen Gesundheitsbehörde im Sinne des §2 Absatz 1 Infektionsschutzausführungsgesetz NRW auf Verlangen herausgegeben. Nach Ablauf von 4 Wochen werden diese Daten gelöscht und vernichtet. Die Aufnahme Ihrer persönlichen Daten erfolgt auf Grundlage der Corona-Schutz-VO NRW und in Übereinstimmung mit der EU-DSGVO.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Unterschrift