

10.3.3.4 Erfassung Besucher

Name, Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	
Eintreffens-Uhrzeit	
Aufgesuchte Bewohner	
Wohnbereich	

1. Fragen zu SARS-CoV-2 (falls vorhanden, bitte neg. Testnachweis zeigen):

- Haben Sie einen **tagesaktuellen** Corona-Test? JA NEIN
- Haben Sie aktuell Kontakt zu einer Person mit bestätigter Corona Infektion? JA NEIN
- Weisen Sie derzeit Symptome auf, die auf eine Corona-Infektion hinweisen könnten? JA NEIN
- Testnummer: _____
- PoC Test vor Ort durchgeführt: JA Testbestätigung abgegeben: JA

2. Verpflichtungserklärung BESUCHER:

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben. Ich habe Informationen zu den Hygienemaßnahmen erhalten, verstanden und verpflichte mich, diese umzusetzen. Falls ich innerhalb der kommenden zwei Wochen positiv auf SARS-CoV-2 getestet werde, verpflichte ich mich hiermit, die Zentrumsleitung unter der Telefonnummer 0221/8997-204 oder der Mailadresse kontakt@do-wohnstift.de umgehend darüber zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift Besucher

3. Ab hier von MITARBEITENDEN Deutschordens-Wohnstift Konrad Adenauer ausfüllen

Ihnen wird der Einlass in das Deutschordens-Wohnstift Konrad Adenauer **NICHT** gewährt.

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeitender

Erstellung	Freigabe	Veröffentlichung	Version
Krisenstab	ZL	20.06.2022	7.0