

Fragebogen zur Selbsteinschätzung für Veranstaltungsteilnehmer*innen

Im Interesse der allgemeinen Gesundheitsvorsorge und zur Eindämmung der Ausbreitung der Corona-Pandemie bitten wir alle Teilnehmenden der Veranstaltungen des Landesseniorenrats Thüringen, eine Selbsterklärung zum Thema Coronavirus (COVID-19 / SARS-CoV-2) auszufüllen und unaufgefordert vor Betreten des Veranstaltungsraumes bei der Anmeldung vorzulegen. Sie ist Voraussetzung für den Zutritt zur Veranstaltung.

Bitte beantworten Sie nachfolgende Fragen mit „Ja“ oder „Nein“:

- | | | | | |
|---|----|--------------------------|------|--------------------------|
| 1. Waren Sie in den letzten 14 Tagen in einem COVID-19 („Coronavirus“)-Risikogebiet? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| 2. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen wissentlich persönlichen Kontakt mit Personen, die in einem COVID-19 („Coronavirus“)-Risikogebiet waren? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3. Befinden Sie sich derzeit in Quarantäne? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| 4. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen wissentlichen persönlichen Kontakt zu Personen, die sich nachweislich mit dem COVID-19 infiziert haben und als erkrankt gelten? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| 5. Befinden Sie sich derzeit in Quarantäne gem. § 30 Infektionsschutzgesetz und §1 Dritte Thüringer Quarantäneverordnung? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| 6. Haben Sie derzeit erkennbare Symptome einer COVID-19-Erkrankung oder Erkältung wie Husten, Atembeschwerden, Halsschmerzen, Fieber, Kopf- und Gliederschmerzen? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |

Wenn Sie eine der o.g. Fragen mit „Ja“ angekreuzt haben oder die Erklärung unvollständig ausgefüllt haben, erhalten Sie keinen Zugang zu unserer Veranstaltung.

Bitte vervollständigen Sie die folgenden Angaben in Druckbuchstaben:

Name, Vorname..... Telefon.....

Institution/private Adresse.....

Hiermit bestätige ich, dass ich alle o.g. Fragen gelesen, verstanden und wahrheitsgemäß ausgefüllt habe

_____, den _____
Ort/Datum

Unterschrift

Ohne die Vorlage der Selbsterklärung ist für Veranstaltungsteilnehmer*innen bis auf Weiteres kein Zutritt möglich. Wir bitten um Verständnis und möchten zugleich auffordern, die vom Robert Koch-Institut empfohlenen Schutzmaßnahmen zu berücksichtigen. Hierzu zählen häufig und gründliches Waschen der Hände, Niesen und Husten in die Ellenbeuge, Abstand zu Personen mind. 1,50m sowie das Vermeiden von Händeschütteln. Näheres hierzu finden Sie auch unter www.rki.de. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Die Datenschutzrichtlinie sowie das Hygienekonzept des Landesseniorenrats Thüringen sind online auf der Website oder vor Ort einsehbar.