

Registrierungsformular: Corona Abfrage

Liebe Gäste,

dieser Fragebogen muss von ALLEN Personen vor jedem Besuch einer Veranstaltung unseres Theaters ausgefüllt werden. Dieser dient dazu, Sie im Falle einer möglichen Übertragung mit dem Corona-Virus informieren zu können. Bitte helfen Sie uns, die Gesundheit und Sicherheit aller Besucher der Veranstaltung sicherzustellen.

Bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass:

- bei mir aktuell keine Erkältungskrankheit mit Fieber vorliegt.
- ich in den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt zu einer Person, bei der das Corona-Virus nachgewiesen wurde, hatte.
- ich mich in den letzten 14 Tagen nicht in einem vom Robert-Koch-Institut ausgewiesenen Risikogebiet aufgehalten habe.

Hiermit bestätige ich außerdem, dass die zuvor gemachten Angaben wahr und richtig sind. Mir ist bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

Datum, Unterschrift

Datenschutzhinweis: Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet und nach 4 Wochen vernichtet.