

Besucherabfrage Risikoeinschätzung zum Coronavirus SARS-CoV-2



aktuelle RKI Risikogebiete

Aufgrund der **Anordnung der Landesregierung NRW** sind wir verpflichtet, eine Selbstauskunft von Besuchern* des life-ness einzufordern.

Name Besucher*: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

Grund des Besuches: _____

Datum des Besuches: _____

Anwesenheit im life-ness von: _____ Uhr bis: _____ Uhr

Bitte beantworten Sie folgende Fragen:

Waren Sie in den letzten 2 Wochen in einem nach aktuellem
RKI-Stand aufgelisteten SARS-CoV-2-Risikogebiet (siehe QR-Code)?

JA

NEIN

Wenn ja bitten wir um Verständnis, dass wir Sie derzeit aus Sicherheitsgründen nicht empfangen können. Ausnahme: Sie legen uns ein negatives Testergebnis vor, das wir kopieren können und dürfen, welcher innerhalb der ersten 48 Std. nach Einreise aus dem bereisten Risikogebiet (nach aktuellem RKI-Stand) erfolgte.

Haben Sie Symptome wie Fieber, Husten, Schnupfen oder Atemnot oder waren Sie in den letzten 2 Wochen in Kontakt mit potenziell infizierten Personen bzw. Personen, die kürzlich aus einem nach aktuellem RKI-Stand aufgelisteten SARS-CoV-2-Risikogebiet zurückgekehrt sind bzw. dort leben oder in diesen Gebieten arbeiten?

JA

NEIN

Wenn ja bitten wir um Verständnis, dass wir Sie derzeit aus Sicherheitsgründen nicht empfangen können. Bei Allergikern mit Symptomen wie z.B. Schnupfen etc. wird um ein Attest gebeten, ansonsten behalten wir uns vor, den Eintritt aus Sicherheitsgründen zu verwehren.

Folgende Regeln sind zu beachten:

- Es ist ein Mund-Nasen-Schutz selbst mitzubringen und zu tragen.
- Beim Betreten des life-ness müssen als Erstes die Hände desinfiziert werden.
- Der Mindestabstand von mindestens 1,5 m zu anderen Personen ist überall einzuhalten.
- Es sind alle Hinweise und Anweisungen vom Personal zu befolgen.
- Auf nicht kontaktfreie Begrüßungsrituale ist zu verzichten.

Hiermit bestätige ich die Korrektheit und Vollständigkeit der oben gemachten Angaben.
Mir ist bewusst, dass ich die Anlage nach der „gebuchten“ Zeit verlassen muss.

Datum / Unterschrift: _____

Bitte geben Sie das Formular zu Ihrem gebuchten Termin im life-ness immer erneut ausgefüllt und unterschrieben ab. Die erhobenen Daten werden nach 8 Wochen vollständig gelöscht. Eine Verarbeitung der Daten findet nicht statt.

Vielen Dank - Ihr life-ness Team der Bäder Radevormwald GmbH

* weiblich / männlich / divers



STAND: AUGUST 2020