

Registrierung & Screening für Dienstleister

1 | Dienstleisterstammdaten

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
Temperatur	

2 | Besuchte Bewohner

Name					
Vorname					

3 | Erklärung zum Kurzscreening, zu den Hygieneregeln und den Datenschutzhinweisen

Ich erkläre hiermit, dass ich am heutigen Tag frei von Symptomen¹ bin, die in Verbindung mit dem Coronavirus gebracht werden. Außerdem erkläre ich, dass ich in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer Person hatte, welche nachweislich auf COVID-19 positiv getestet wurde. Ich wurde am heutigen Tag über einen Aushang in der Einrichtung auf die Hygieneregeln hingewiesen und verpflichtete mich zur Einhaltung der Hygieneregeln. Außerdem hatte ich die Möglichkeit mich über einen Aushang in der Einrichtung über die in diesem Zusammenhang geltenden Datenschutzhinweise zu informieren.

4 | Erklärung zum 3G-Status (zutreffendes ankreuzen)

- Ich besitze einen vollständigen Corona-Impfschutz (Ein Impfnachweis liegt vor).
Meine letzte Impfung war am:
- Ich gelte als genesen (Ein Genesenennachweis liegt vor).
Mein positiver Test stammt vom / meine letzte Impfung war am:
- Ich verfüge über einen aktuellen negativen Coronaschnelltest. (Ein Nachweis, der nicht älter ist als 24 Stunden ist, liegt vor).

Datum

Unterschrift Dienstleister

¹ **Hauptsymptome Coronavirus:** Fieber, Husten, Schnupfen, Kurzatmigkeit / Atemnot, Halsschmerzen; **weitere Symptome Coronavirus:** Muskel- und Gelenkschmerzen, verstopfte Nase, Fehlen von Geruchs- und Geschmackssinn, Kopfschmerzen, Übelkeit / Erbrechen, Durchfall, Appetitlosigkeit, Gewichtsverlust, Bindehautentzündung, Teilnahmslosigkeit, Benommenheit