

Allgemeine Angaben zur eigenen Person

Vor- und Nachname:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	
Aufzusuchende/r Bewohner/in:	
Appartement-Nr. der Bewohner/in:	
Datum, Uhrzeit und Dauer des Besuchs:	

Anlass des Besuchs bei Übernachtungsgästen trifft nicht zu

	JA	NEIN
1. Kommen Sie zu Besuch eines Familienangehörigen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einreise aus Regionen mit besonderem Infektionsgeschehen außerhalb der Bundesrepublik Deutschland

	JA	NEIN
Reisen Sie aus einem Virusvarianten-Gebiet ein? Wenn ja, beachten Sie bitte S. 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reisen Sie aus einem Risikogebiet außerhalb der Bundesrepublik Deutschland ein? Wenn ja, beachten Sie die Hinweise auf S. 2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Angaben zu Erkältungssymptomen

Haben sich innerhalb der letzten 14 Tage eine der folgenden Symptome bei Ihnen gezeigt?

	JA	NEIN
Fieber	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Halsschmerzen und/oder Schluckbeschwerden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Husten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atemnot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geschmacks- oder Geruchsverlust	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allgemeine Abgeschlagenheit und/oder Leistungsverlust, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung erklärbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Starker Schnupfen, soweit nicht durch eine bestehende Vorerkrankung (z. B. Allergien) erklärbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergebnis Temperaturmessung höher als 37,5 Grad C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	JA	NEIN
Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage Kontakt mit einem SARS-CoV-2 positiven Menschen gehabt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Können Sie ein negatives Testergebnis (Schnelltest oder Selbsttest vor Ort) vorlegen welches höchstens 48 Stunden alt ist (Dies gilt auch für schulpflichtige Kinder jeden Alters, unter 6 Jahren kein Test erforderlich)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hinweis für Besucher aus einem Virusvarianten-Gebiet bzw. Risikogebiet außerhalb der Bundesrepublik Deutschland:

Einreise aus einem Virusvarianten-Gebiet:

Hiermit bestätige ich, dass ich mich nach der Ausreise in eine vierzehntägige Quarantäne begeben habe und ein negatives Testergebnis vorweisen kann.

Trifft nicht zu

Einreise aus einem Risikogebiet außerhalb der Bundesrepublik Deutschland:

Ich kann ein negatives Testergebnis vorlegen, welches 48 Stunden vor Einreise und bis zu 48 Stunden nach Einreise erfolgt ist.

Meine Aufenthaltsdauer beträgt höchstens 48 Stunden und ich besuche einen Angehörigen 1. Grades. (Negatives Testergebnis, aber keine Quarantäne erforderlich).

Trifft nicht zu

Allgemeine Informationen:

Service Wohnen: Wir empfehlen Ihnen sich generell einem Schnelltest zu unterziehen.

Pflegewohnbereich: Ein Schnelltest ist alle 48 Stunden vor Betreten erforderlich, dieser kann durch uns zu den angegebenen Testzeiten durchgeführt werden (siehe Besuchskonzept).

Von der Residenz auszufüllen:

	JA	NEIN
Einweisung in die Hygienemaßnahmen ist erfolgt, Zusammenfassung wurde übergeben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die oben genannten Dokumente (neg. Ergebnis) wurde vorgelegt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einlass des Besuchers wurde gewährt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haftungshinweis:

Mit der Unterschrift erkennt der/die Unterzeichner/in an, dass er/sie bei bewusst falschen Angaben und einer daraus resultierenden Ansteckung zur Haftung hinsichtlich der damit verbundenen Schäden für die Bewohner, Mitarbeiter oder die Residenz gezogen werden kann.

Ihnen ist bewusst, dass Sie an Veranstaltungen des Hauses und an den Mahlzeiten im Restaurant nicht teilnehmen dürfen. Sie tragen in der Residenz einen dreilagigen Mund- und- Nasenschutz (PWB FFP-Maske) und nutzen nur direkte Wege ins Appartement.

Hinweis zum Datenschutz:

Nach Ablauf von vier Wochen wird der Dokumentationsbogen datenschutzkonform vernichtet.

Datum, Unterschrift Besucher/in

Datum, Unterschrift Residenz