



Liebe Angehörige, sehr geehrte Besucherinnen und Besucher,
heute möchten Sie eine Bewohnerin oder einen Bewohner in unserer Einrichtung

- besuchen
- abholen

Wir möchten Sie hiermit auf die, entsprechend der Landesverordnung vom 10.10.21 erlassenen Verhaltensregeln, als auch auf die, mit Ihrem Besuch verbundenen Risiken aufmerksam machen.

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift, dass

- Sie sind frei von Symptomen einer Atemwegserkrankung sind.
- Sie keine enge Kontaktperson oder Hausstandsangehörige*r zu einem SARS-CoV-2 Infizierten sind.
- Sie nicht mit SARS-CoV-2 infiziert sind.
- Sie sich nicht entsprechend der Coronavirus-Einreiseverordnung in Absonderung befinden. Ausnahmen von der Absonderungspflicht in §6 CoronaEinreiseV gelten für das Betretungsrecht in der Einrichtung nicht.
- Sie nicht der Testpflicht nach §3 Abs. 3 Satz 1 AbsonderungsVO unterliegen,
- Sie die Hygieneregeln (Händedesinfektion, Husten- Nießetikette usw.) einhalten.

- der Besuch im Bewohnerzimmer oder im Garten stattfindet.
- Sie mindestens 1,50 m Abstand zu anderen Bewohner*innen einhalten.
- **Sie in der Einrichtung eine zertifizierte FFP2-Maske tragen.**

Angaben zur Kontaktpersonennachverfolgung durch das Gesundheitsamt:

Angaben des / der Besuchenden:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefonnummer: _____

Datum des Besuchs: _____ Uhrzeit: _____

Name Bewohnerin/Bewohner: _____
(Angabe freiwillig)

Persönliche Erklärung der besuchenden Person

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich die Verhaltensregeln gelesen und verstanden habe und dass ich mich an die Regeln halte.

Unterschrift: _____

Das ausgefüllte Dokument geben Sie dem Pfortendienst oder werfen es in den Briefkasten.

Nachweis eingesehen