

Datenerhebungsbogen Corona für Tagesgäste des Freizeitentrums Erlichsee

*ein Formular pro Person



Tagesgast (Name, Vorname):

Anschrift (Straße, Hausnummer, Ort):

Telefonnummer:

Ich reise mit folgendem Nachweis an: (bitte zutreffendes einkreisen)

- **Vollständig Geimpft** (14 Tage nach der zweiten Impfung)
- **Genesen** (vom Gesundheitsamt oder ein Antikörper Nachweis (min. 28 Tage und max. 6 Monate zurückliegend))
- **negativ Schnelltest** aus offiziellem Test-Center (kein Selbsttest; kein PCR Test erforderlich)

Datum:

Bitte zutreffendes einkreisen!

- | | | |
|---|-----------|-------------|
| 1. Haben Sie aktuell erhöhte Temperatur oder Fieber (ab 38,0 °C)? | Ja | Nein |
| 2. Haben Sie aktuell Kopf- und/oder Gliederschmerzen? | Ja | Nein |
| 3. Haben Sie neu aufgetretenen Husten? | Ja | Nein |
| 4. Haben Sie aktuell Schnupfen (z.B. laufende Nase)? | Ja | Nein |
| 5. Haben Sie neu aufgetretenen Geruchs- oder Geschmacksverlust? | Ja | Nein |
| 6. Hatten Sie in den letzten 2 Wochen Kontakt zu einem Menschen, der wegen Corona-Verdacht unter Quarantäne stand oder steht? | Ja | Nein |
| 7. Hatten Sie in den letzten 2 Wochen Kontakt zu einem Menschen, bei dem das Corona-Virus nachgewiesen wurde? | Ja | Nein |

Ich wurde darüber informiert, dass meine Angaben und Daten gemäß rechtlicher Vorgaben (Verordnung über infektionsschützende Maßnahmen gegen die Ausbreitung des Corona-Virus) für maximal vier Wochen aufbewahrt und danach gelöscht werden. Mit meiner Unterschrift erkläre ich damit mein Einverständnis, andernfalls besteht für mich kein Besuchsrecht. Zudem steht mir aufgrund der rechtlichen Vorgaben kein Widerrufsrecht gegen die Datenspeicherung zu. Ich versichere hiermit, dass ich mich an alle Hygienemaßnahmen und an die infektionsschützenden Maßnahmen halte und meine Angaben der Wahrheit entsprechen.

Eigenhändige Unterschrift Tagesgast
