

Sehr geehrte Besucherin, sehr geehrter Besucher!

Als Teil unserer internen Sicherheitsmaßnahmen zur Vermeidung der Ausbreitung des Corona-Virus (SARS-CoV-2) bitten wir Sie, **vor** Ihrem Besuch dieses Formular auszufüllen.

<b>Name</b>	
<b>Unternehmen oder Behörde</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Besuchstermin</b>	
<b>Besuchsdauer</b>	
<b>Grund des Besuchs</b>	

Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage eines der Risikogebiete (gemäß der Liste des Robert-Koch-Instituts) besucht?

[https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikogebiete\\_neu.html](https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete_neu.html)

**Ja**  **Nein**

Weisen Sie grippeähnliche Symptome wie Fieber, Atembeschwerden oder Husten auf?

**Ja**  **Nein**

Hatten Sie Kontakt mit einer an dem Corona-Virus erkrankten Person?

**Ja**  **Nein**

Hatten Sie mit einer Person Kontakt, die sich in Quarantäne befindet oder befunden hat?

**Ja**  **Nein**

**Haben Sie eine Frage mit Ja beantwortet, können wir Sie derzeit nicht empfangen.**

Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis.

....., den .....

.....  
Unterschrift