

Coronavirus - COVID-19 - Selbstauskunft Besucher



Im Rahmen des aktuellen Ausbruchs geschehen mit dem neuartigen Coronavirus (COVID -19) muss für Sie nachfolgende selbst Auskunft erfolgen. Sie sind verpflichtet vor betreten des Betriebsgeländes folgende Fragen wahrheitsgemäß zu beantworten:

Name, Vorname		
Telefon / E-Mail		
	Datum	Uhrzeit
Ankunft		
Abfahrt		

Selbstauskunft:

1. Hatten Sie in den letzten 14 Tagen Kontakt zu einem bestätigten Covid-19-Fall oder zu einer Person, die sich in Quarantäne befindet?

☐

Ja

☐

Nein

2. Haben Sie in den letzten 14 Tagen ein Risikogebiet (gemäß RKI) besucht oder hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tagen haushaltsähnlichen Kontakt zu einer Person aus einem Risikogebiet?

☐

Ja

☐

Nein

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

☐

Ja

☐

Nein

Sollten Sie eine oder mehrere Fragen mit „Ja“ beantwortet haben, bitten wir Sie um Verständnis, dass ein Besuch nicht möglich ist.

Sofern Sie in den nächsten zwei Wochen nach ihrem Besuch bei Nici's Spa & Nail aufgrund des Verdachts einer Infektion in Quarantäne gestellt oder positiv auf Corona getestet werden bestätigen sie mit ihrer Unterschrift unverzüglich Nici's Spa & Nail zu informieren.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die grundlegenden Hygiene und Abstandsregeln bekannt sind und ich diese befolge.

Ich bestätige, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können und ich gegebenenfalls durch von mir vorsätzlich oder grob fahrlässig verursachte Schäden haftbar gemacht werden kann.

Datum

Unterschrift