



Erfassungsbogen für Besuche der BBS Ritterplan

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
E-Mail*: _____

Angaben zum Besuch

Person/Klasse: _____
Datum / Uhrzeit:
(Ankunft) _____
Voraus. Uhrzeit:
(Verlassen der BBS Ritterplan) _____

Erklärung

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und erkläre verbindlich, dass

- ich in den zurückliegenden 14 Tage wissentlich zu keinem nachweislich Covid-19-Infizierten Kontakt hatte,
- ich mich insgesamt gesund fühle und keine Krankheitssymptome wie Fieber, Husten, Kurzatmigkeit, Verlust von Geruchs- und Geschmackssinn habe,
- ich in die Besuchsregeln eingewiesen wurde und ich diese verstanden habe,
- ich mich während meines Aufenthaltes an die Besuchsregeln halte und die Anweisungen des Personals befolge,
- ich mit der Erhebung, Speicherung und Auswertung meiner Daten zu Zwecken der Infektionsverfolgung im Rahmen der durch das SARS-CoV-2 verursachten Pandemie durch die BBS Ritterplan einverstanden bin. Ohne meine Zustimmung werden meine Daten nicht an Dritte weitergegeben. Meine Einwilligung ist zeitlich auf die Dauer der durch das SARS-CoV-2 Virus verursachten Pandemie begrenzt und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift

NEGATIV getestet am: _____

* freiwillige Angabe

Genesen bis: _____

Vollständiger Impfschutz seit: _____