

Liebe Teilnehmer und Teilnehmerinnen,

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

Vielen Dank für Ihre Mithilfe und Ihr Verständnis.

<b>Name</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>	
<b>Kurs</b>	

Haben Sie innerhalb der letzten 14 Tage eines der Risikogebiete (gemäß der Liste des Robert-Koch-Instituts unter [https://www.rki.de/DE/Content/Infaz/N/Neuartiges\\_Coronavirus/Risikogebiete.html](https://www.rki.de/DE/Content/Infaz/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogebiete.html)) besucht?

- JA
- NEIN

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

- JA
- NEIN

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

- JA
- NEIN

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

- JA
- NEIN

**Wenn 1 x Ja, haben Sie bitte Verständnis, dass wir Sie derzeit nicht empfangen können.**

Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass wir Sie dies bei jedem Besuch erneut fragen müssen.

<b>Unterschrift:</b>	<b>Datum:</b>
----------------------	---------------