



Name: _____

Firma: _____

Eingeladen von: _____

Datum: _____

Corona-Virus-Infektion

– Besucherrestriktion - Fragebogen zur Selbsteinschätzung für Besucher/-innen

aufgrund der aktuellen Corona-Virus-Situation möchten wir Sie vor Betreten unseres Unternehmens bitten, die folgenden Fragen zu beantworten.

1. Waren Sie in den letzten 2 Wochen in einem, vom Robert Koch Institut vorgegebenen Corona-Virus-Risiko Gebiete? **Risikogebiete Robert Koch Institut:** <https://www.rki.de/covid-19/>
Ja Nein
2. Hatten Sie wissentlich in den letzten 2 Wochen **Kontakt mit Personen**, die sich in Corona-Virus-Risikogebieten wie unter Punkt 1 definiert, aufgehalten haben?
Ja Nein
3. Hatten Sie wissentlich **persönlichen Kontakt zu einer Person**, bei der das neuartige Corona-Virus nachgewiesen oder vermutet wurde (bis maximal 14 Tage vor Erkrankungsbeginn)?
Ja Nein
4. Haben Sie derzeit folgende **Beschwerden**: Husten, Fieber, Atemnot oder sonstige Erkältungssymptome?
Ja Nein

Haben Sie eine der Fragen mit „Ja“ beantwortet, bitten wir Sie vom Betreten des Gebäudes Abstand zu nehmen und ggf. Ihren Hausarzt nach Vorankündigung aufzusuchen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben genannten Angaben:

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Die verschärften Zutrittsbedingungen gelten auf unbestimmte Zeit auch für künftige Besuche Ihrerseits in der GXC Coatings GmbH.

Vielen Dank für Ihr Verständnis.