

Selbstauskunft zur Gefährdungsbeurteilung eines Infektionsrisikos

Angaben zur Person:

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ – Ort

1.
Haben Sie Krankheitssymptome, wie zum Beispiel Fieber, Husten, Atemnot, Kurzatmigkeit, Halsschmerzen, Niesen, Schnupfen, Muskel- oder Gelenkschmerzen?

Ja

Nein

2.
Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage persönlichen Kontakt mit einer Corona-infizierten Person?

Ja

Nein

3.
Haben Sie sich innerhalb der letzten 14 Tage im Ausland aufgehalten?

Ja

Nein

Falls ja: Auslandsaufenthalt in

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift