

GESUNDHEITSFRAGEBOGEN

Dieser Fragebogen basiert auf der **Allgemeinverfügung des Land Sachsen zur Eindämmung der Verbreitung des Corona-Virus SARS-CoV-2** und muss von allen Personen bzw. Teilnehmer/-innen ausgefüllt und beim Einlass abgegeben werden. Die Daten werden ausschließlich an die öffentliche Gesundheitsbehörde weitergeleitet, wenn sich nach Veranstaltung herausstellt, dass eine Covid19-positive Person anwesend war. Das Formular dient dazu Sie im Falle eines akuten Übertragungsrisikos erreichen zu können. Die Formulare werden 4 Wochen nach Veranstaltungsdatum gelöscht.

Veranstaltung:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

- Ich leide nicht unter akuten Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen Allgemeinsymptomen wie Fieber, Abgeschlagenheit und Schwäche.
- Ich hatte in den letzten 14 Tagen keinen wissentlichen Kontakt mit einer anderen Person mit positivem Nachweis des Corona-Virus (SARS-CoV-2). Atemwegsbeschwerden oder unspezifischen positivem Nachweis von neuartigem Corona-Virus (SARS-CoV-2).
- Ich habe mich nicht in den letzten 14 Tagen in einem vom Robert-Koch-Institut festgelegten Risikogebiet aufgehalten.

Aktuelle Informationen sind unter anderem auf der Internetseite der Stadt Leipzig (<https://leipzig.de>) oder des Robert-Koch-Institutes (<https://www.rki.de>) zu finden.

Die Teilnahme an der Veranstaltung ist nur möglich, wenn alle drei oben genannten Erklärungen abgegeben sind.

Hiermit bestätige ich, dass die oben aufgeführten Angaben wahr und richtig sind. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben erhebliche Auswirkungen auf die öffentliche Gesundheitssituation haben können.

Datum:

Unterschrift:

Datenschutzhinweis:

Ihre personenbezogenen Daten werden nur im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen verwendet.