

Erfassungsbogen für Besuche in der Einrichtung

**Haus Parkblick GmbH
Eutiner Strasse 1-3
23795 Bad Segeberg**

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail*: _____

Angaben zum Besuch

Besuchte Person: _____

Datum / Uhrzeit: _____
(Ankunft)

Uhrzeit: _____
(Verlassen der Einrichtung)

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 {Name der Einrichtung} 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

* freiwillige Angabe