

Dokumentation von Kontaktdaten zum Schutz von Neuinfektionen mit dem Coronavirus

Projekt: _____ Standort: _____

Datum: _____ Zeitraum von _____ bis _____

Mitarbeitende/r der Pro Beruf GmbH: _____

Kontaktdaten zur Besucherin / zum Besucher:

Vorname: _____ Name: _____

Geschlecht (m, w, d): _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Anlass: (z. B. Beratungsgespräch) _____

Welche Schutzmaßnahmen wurden ergriffen? (Bitte ankreuzen!)

	Besucherin/Besucher	Mitarbeitende
Sicherheitsabstand mind. 1,5 m		
Mund-Nasen-Schutz		
Tröpfchenschutz		
Sonstiges (konkret benennen)		

Bemerkungen:

Ich versichere, dass

- ich weder mit dem Coronavirus infiziert bin noch körperliche Anzeichen darauf hindeuten,
- ich mit der Dokumentation der o.a. Kontaktdaten sowie einer möglichen Weitergabe an die zuständige Behörde einverstanden bin.

.....
Unterschrift