



## Selbstauskunft

### Angabe Ihrer Personalien:

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon oder Handy: \_\_\_\_\_

### Ehepartner, Partner in häuslicher Gemeinschaft, Kinder:

Partner: Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Kind: Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Kind: Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Kind: Name und Vorname: \_\_\_\_\_

### Nach der aktuellen Fassung zur CoronaSchVo wird um Beantwortung der nachfolgenden Fragen gebeten:

- a.) Haben Sie Krankheitssymptome, wie zum Beispiel Fieber, Husten, Atemnot, Kurzatmigkeit, Halsschmerzen, Niesen, Schnupfen, Muskel- und Gelenkschmerzen?  
 Ja  Nein
- b.) Hatten Sie innerhalb der letzten 14 Tage persönlichen Kontakt mit einer Corona-infizierten Person?  
 Ja  Nein

### Datenschutz:

Kontaktdaten der Besucher werden zur besseren Nachverfolgung möglicher Infektionsketten erfasst und nach einem Monat unter Beachtung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) vernichtet. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der befristeten Speicherung meiner o.a. Daten einverstanden. Die obigen Angaben werden lediglich zum Zweck der Gefährdungsbeurteilung im Zusammenhang mit der Corona-Pandemie erhoben. Eine elektrische Speicherung der Daten erfolgt nicht.

Birkenfeld, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Einlass: \_\_\_\_\_ Uhr

Verlassen: \_\_\_\_\_ Uhr  
(geplante Uhrzeit)