**Liebe Besucherinnen und Besucher,**

**werte externe Dienstleister,**

um die Gesundheit unserer BewohnerInnen und MitarbeiterInnen bestmöglich zu schützen,benötigen wir folgende Informationen von Ihnen:

**Name und Vorname:**

**Anschrift:**

**Telefonnummer:**

**E-Mail:**

**Besuchszeit (Datum und Uhrzeit):**

**Körpertemperatur:**

**Bei Besuchen in unserer Einrichtung gelten zudem diese Schutzmaßnahmen:**

Besucherinnen und Besucher müssen

* einen Mund-Nasen-Schutz tragen.
* sich vor dem Besuch 30 Sekunden lang die Hände mit Wasser und Seife waschen oder die Hände desinfizieren
* Die Körpertemperatur wird erfasst, bei einer Temp. ab 37,5 °C kein Einlass mögl.
* zu jeder Zeit mindestens 1,50 m Abstand zu allen Personen in der Einrichtung halten.
* den Anweisungen des Personals strikt folgen.

**Hiermit erkläre ich**

* dass ich nicht an Husten, Fieber oder grippalen Symptomen leide.
* dass ich zu den in der Einrichtung geltenden Schutzmaßnahmen belehrt worden bin, diese umsetzen werde und den Anweisungen der MitarbeiterInnen Folge leisten werde.
* Dass ich mich vor Besuchsantritt in keinem Risikogebiet aufgehalten habe.

Datum/Unterschrift

*Interner Vermerk zum Besuch:*